（様式１０）

委　任　状

平成　　年　　月　　日

岐阜市長

コンソーシアムの名称

委任者　　　　住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　（※必要に応じ追加してください。）

私は、下記のコンソーシアム代表者を代理人と定め、当コンソーシアムが存続する間、下記事項の権限を委任します。

受任者

下記事項について受任することを承諾します。

コンソーシアムの代表者

住所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

委任事項

１　岐阜市高齢者福祉会館の指定管理業務に係る岐阜市及び監督官庁等との折衝

２　岐阜市高齢者福祉会館の指定管理業務に係る指定管理者申請関係書類の作成及び提出

３　岐阜市と岐阜市高齢者福祉会館の指定管理業務に係る協定書の締結

４　岐阜市高齢者福祉会館の指定管理業務に係る委託料の請求及び受領

５　コンソーシアムに属する財産の管理