（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　岐阜市福祉健康センター（老人福祉センター・会議室）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　岐阜市福祉健康センター（老人福祉センター・会議室）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　岐阜市と岐阜市福祉健康センター（老人福祉センター・会議室）の指定管理業務に係る協定書の締結

４　岐阜市福祉健康センター（老人福祉センター・会議室）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