

委 任 状

令和 年 月 日

公益財団法人えひめ女性財団
理事長 越智 やよい 様

住 所
商号又は名称
氏 名 印

私は、次のものを代理人と定め、愛媛県男女共同参画センター1階多目的ホール折畳み椅子取替改修の入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

住 所
代理人
氏 名 印

質問書

令和 年 月 日

公益財団法人えひめ女性財団

理事長 越智 やよい 様

愛媛県男女共同参画センター1階多目的ホール折畳み椅子取替改修の入札について、以下のとおり質問します。

本件に 関する 問合せ先	商号又は名称	
	担当者の 役職・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス (質問に対する回答送付用)	