第１号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（あて先）

　川　崎　市　長

　　　　　　○○・○○共同企業体

　　共同企業体の所在地　　　　　○○市○○区○○町○○番地

　　委任者　　構成員　　住　所　　○○市○○区○○町○○番地

　　　　　　　　　　　　名　称　　　　○○○○　株式会社

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　○○○○　　　　印

　　委任者　　構成員　　住　所　　○○市○○区○○町○○番地

　　　　　　　　　　　　名　称　　　　○○○○　株式会社

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　○○○○　　　　印

　　受任者　　代表者　　住　所　　○○市○○区○○町○○番地

　　　　　　　　　　　　名　称　　　　○○○○　株式会社

　　　　　　　　　　　　代表者　　　　○○○○　　　　印

　私（委任者）は、川崎市発注に係る川崎市マイナンバーカード普及促進業務委託について、上記の共同企業体代表者（受任者）を代理人と定め、川崎市と共同企業体との間における次の事項に関する権限を委任します。

（１）公募型プロポーザル及び見積りに関する権限

（２）契約締結に関する権限

（３）発注者及び監督官庁等と折衝する権限

（４）委託代金の請求及び受領に関する権限

（５）各種保証金の納付並びに還付請求及び受領に関する権限

（６）復代理人の選任に関する権限

（７）その他契約履行に関する一切の権限