

コンソーシアムに係る委任状

令和 年 月 日

今治市長 様

コンソーシアムの名称

所在地

委任者 法人名（団体名）

代表者氏名

印

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。

記

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

所在地

法人名（団体名）

代表者氏名

印

委任事項

- 1 今治市障がい者文化体育施設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
- 2 今治市障がい者文化体育施設の指定管理業務に係る今治市及び監督官庁等との協議、報告、通知その他の行為
- 3 今治市障がい者文化体育施設の指定管理業務に係る指定管理料(委託料)の請求及び受領
- 4 コンソーシアムに属する財産の管理
- 5 コンソーシアムの名義をもって使用料金を収受すること。
- 6 コンソーシアム解散後のかし担保責任に係る業務の履行窓口となること。