**委　　任　　状**

令和　　　 年　　　 月　　　 日

（あて先）

契約担当者　　秋田県立衛生看護学院長　新号　和政

代 理 人 印

　　 住所

私は 氏名　　　 　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 　　　を代理人と定め

(入札に付する事項)

　ＫＨＰ室外機点検業務委託の入札に関する一切の権限を委任します。

委任者　　住　　　　所

商号又は名称

　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印