

委 任 状

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官

岩手南部森林管理署長 志磨 克 殿

(委 任 者)

所在地 (住所)

商号又は名称

代表者役職氏名

私は、下記の者を代理人と定め、下記業務に関する一切の権限を委任します。

(受 任 人)

所在地 (住所)

商号又は名称

代 理 人

入札日 令和 年 月 日

件 名 _____

に関する件。