（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　様

所　　在　　地

商号又は名称

代表者職・氏名

**委　　　任　　　状**

　私は、下記の者を代理人と定め、下記業務に係る入札に関する一切の権限を委任します。

記

１　代理人　　所在地

　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人使用印

職・氏名

２　業務名　　結核予防技術者地区別講習会（東北地区）運営業務委託