

委任状

年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

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

(代理人)

住 所

氏 名

代理人
使用印

委託業務名
「令和6年度単価契約 国民健康・栄養調査血液検査」業務委託