（様式２）

委　　　任　　　状

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（委 任 者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　担当者　氏名

　　　　　　　　　　　　所属部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　 私は、下記の者を代理人と認め、令和　年　月　日から令和　年　月　日までの間、「（施設名）」ネーミングライツに関する次の事項について権限を委任します。

１　受任者（代理人）

　　　法 人 名

　　　所 在 地

　　　代表者名

２　委任事項