様式９　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（復代理人の選任が予定される場合）

委　　　　　　任　　　　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　滋賀県知事　三日月　大造

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　商　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　(法人名)

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者職氏名)

　このたびの下記契約については、下記の者を代理人と定め、次の一切の権限を委任します。

記

１　件　　名　　令和７年度 第９-２号 滋賀県防災アプリ開発および運用保守業務委託

２　委任事項

　(1) 入札および提案について

　(2) 復代理人の選任について

３　代 理 人

　　　住　　所

　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印