（別記様式３）

委　　任　　状

私は、　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の権限を委任します。

 記

１　委託の名称　　　令和８年度滋賀県立学校児童生徒定期健康診断業務委託

２　代理人使用印鑑

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代　理　人　氏　名 | 使　用　印　鑑 | 代　理　人　住　所 |
|  |  |  |

上記委託の入札および見積に関する一切の権限。

年　　月　　日

委任者　住　所

商号または名称

代表者職・氏名　　　　 　　 　 　印

　契約担当者

 滋賀県知事　　三　日　月　大　造