

委任状

令和 年 月 日

栃木県県北家畜保健衛生所長 半田 真明 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

1 委託業務名 安全キャビネットフィルター交換業務委託

2 履行場所 栃木県県北家畜保健衛生所

私は、下記の者を代理人と定め、上記の件に関する入札(見積)の一切の権限を委任します。

(代理人)
住所

氏名

代理人印

