（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

委　　任　　状

宮崎県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　応募者 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　 　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　㊞

私は都合により

受任者　事業所所在地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

を代理人と定め、医療・福祉分野における物価高騰対策緊急支援事業受付等業務委託企画提案競技に関し、下記の権限を委任します。

記

１　企画提案競技参加申込みその他各種届出に関すること

２　企画提案及び見積に関すること

３　契約の締結に関すること

４　契約代金の請求及び受領に関すること

５　契約に関する各種証明事項に関すること