

(様式第2号)

年 月 日

委任状

宮崎県知事 殿

応募者 所在地

商号又は名称

代表者識氏名

⑩

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、宮崎県福祉保健部障がい福祉課が行う「令和元年度農福連携障がい者就労支援事業（農福連携促進事業及びマルシェ事業）委託業務企画提案競技」に関し下記の権限を委任します。

記

- 1 参加申込書について
- 2 企画提案及び見積、その他応募に必要な事項について
- 3 契約の締結について
- 4 契約代金の請求及び受領について