

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

印

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

印

を代理人と定め、宮崎県福祉保健部福祉保健課が行う「みやざきモデル」普及推進事業に係る公募型プロポーザル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、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

令和 年 月 日

委任状

宮崎県知事 殿

私は、（共同企業体の名称）代表構成員〇〇株式会社代表取締役〇〇 〇〇をもって代理人と定め下記の権限を委任します。

記

- 1 委託業務に関する一切の権限
- 2 復代理人の選任に関する権限

令和 年 月 日

共同企業体の名称

構成員 所在地

商号又は名称

代表者職氏名

⑩