

様式1

委任状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官

長野県警察会計担当官 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

弊社は、 貴 官 との契約に関し、 を代理人と定め、
令和 年 月 日に行われる
におけるオープンカウンター（公募型見積もり合わせ）の下記権限を委任します。

記

見積に関する一切の権限

代理人

住 所	
役 職	
氏 名	(印)