

## 委任状

案件名	新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（医療分）
-----	---------------------------

三重県知事 あて

令和 年 月 日

委任者 住所（所在地）  
商号又は名称  
フリガナ  
代表者職氏名 印  
代表者 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

上記の案件において、下記の者を受任者（代理人）として定め、下記の権限を委任します。

### 記

受任者（代理人）  
住所（所在地）  
商号又は名称  
フリガナ  
職氏名 印  
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

委任事項（※委任する事項を選択してください。）

- 企画提案に関する一切の件
- 資格申請に関する一切の件
- 契約の締結及び契約に定める関係書類に関する一切の件
- 契約の履行に関する件

※申請書に記載の個人情報に関しては、落札資格確認のために利用する以外に使用しません。また、その情報については、三重県個人情報保護条例に基づき適正に取り扱います。