

委任状

案件名	新型コロナウイルスワクチン接種体制支援事業
-----	-----------------------

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。)

- 1 企画提案に関する一切の件
- 2 資格申請に関する一切の件
- 3 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
- 4 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。