委　　任　　状

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 令和４年度三重県職員研修（フォローアップ研修）実施運営業務委託 |
| 参加資格確認申請書提出日 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　） |

三重県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　委任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　上記の企画提案コンペに参加するにあたり、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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企画提案書及び経費見積書に押印する印を使用してください

　　　　　　　　　　　 　　 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　□　企画提案及び経費見積に関する一切の件

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