

様式第9号

委任状

令和 年 月 日

山形県知事 吉村 美栄子 殿

住所又は所在地
氏名又は名称
代表者指名

印

私は、 を代理人と定め、下記の権限を

(使用印鑑)

委任します。

記

- 令和元年度山形県学校給食従事者ノロウイルス検便検査業務の入札並びに見積りに関する一切の件
- 委任期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日