

## 委任状

私は、今般都合により\_\_\_\_\_ (使用印鑑 )を代理人とし、

下記業務の入札及び見積並びに開札の立会に関する一切の権限を委任します。

## 記

- 業務名 福島県保健衛生合同庁舎機械設備運転操作  
及び保守管理業務委託
- 業務履行場所 福島県福島市御山町8番30号  
福島県保健衛生合同庁舎
- 履行期間 令和7年4月1日 から  
令和8年3月31日 まで

令和 年 月 日

福島県県北保健福祉事務所長 様

委任者 住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

印

(押印を省略する場合のみ余白に記載)

本件責任者

氏名

所属部署名

連絡先(電話番号)

本件事務担当者

氏名

所属部署名

連絡先(電話番号)

※押印を省略する場合は、「本件責任者及び担当者」の氏名及び連絡先を記入すること