

(様式第 8 号)

委 任 状

佐賀県収支等命令者 様

今般都合により、次の者を代理人と定め、下記の入札に関し、
一切の権限を委任します。

年 月 日

所在地

委 任 者 商号又は名称

氏名

責任者の役
職及び自署

代 理 人 氏名

※氏名の欄は本人が自署すること。ただし、法人の場合は、
契約、申請等の担当部署の責任者の氏名の自署を付記する
か、代表者印の押印を行うことで、法人代表者の氏名及びふ
りがなを付記することができる。

記

業務名	非侵襲的光学皮膚カロテノイド量測定装置（野菜 摂取量評価装置）調達業務
入札年月日	令和 年 月 日