（別紙様式６）

**委　　任　　状**

　今回都合により　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記入札に関し、一切の権限を委任します。

　令和　　年　　月　　日

（住　所）

（氏　名）

|  |  |
| --- | --- |
| 入札年月日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 委託業務名 | 佐賀県小児救急医療電話相談事業委託 |