令和７年(2025年)　　月　　日

下 関 市 長　あて

委任者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**委任状**

令和７年度栄養塩類状況確認調査業務について、貴市との委託業務契約に関し、下記のとおり代理人を定め、委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人  所在地 |  |
| 代理人  役職・氏名 |  |
| 委任期間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| 委任事項 | 入札に関する一切の権限 |
| 代理人  使用印鑑 |  |