**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　　　　　　　様

住　　所

商号又は

名　　称

　　　　　 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　「愛媛県新生児マススクリーニング検査業務委託」に係る入札及び見積に関する一切の権限を次の者に委任します。

　　　代理人　　　住　　所

　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞