

委任状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
福島県警察会計担当官 様

住 所

会 社 名

代表者名

印

弊社は令和 年 月 日に執行される貴庁との見積合わせに関し下記の者を代理人と定め、見積における一切の権限を委任します。

記

件名： _____

代理人住所			
代理人職名			
代理人氏名		使用印	