

委 任 状

私は、を代理人と定め、下記業務の入札に
関する一切の権限を委任します。

記

公告番号 道整 3 1 2 号

業 務 名 令和 8 年度アダプト推進事業参加者傷害・賠償責任保険

令和 年 月 日

岡山県知事 伊原木隆太 殿

委任者 住所（所在地）

商号又は名称

代表者職氏名

印

受任者 住 所

氏 名



受 任 印

委任状

私は、 ○ ○ ○ ○ を代理人と定め、下記業務の入札に関する一切の権限を委任します。

代理人（受任者）の名前のみ

記

公告番号

公告に記載している番号

業 務 名

公告に記載している業務名

令和 年 月 日

委任状作成年月日

岡山県 ○ ○ ○ ○ 殿

公告をした県知事・県事務所長等

委任者

住所（所在地）

○○○○○○○○○○

商号又は名称

○○○○株式会社○○○支店

代表者職氏名

支店長 ○○○○○○○○

印

契約を締結する権限を有している者

資格申請で届け出た使用印

受任者

住所

○○○○○○○○○○

氏名

○○ ○○

受任者個人の住所・氏名

印

受 任 印

入札書に使用する印(受任者の個人印)