

委任状

令和 年 月 日

北海道警察学校長様

住所

氏名

印

私は、 (住所)

(氏名)

を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

令和 年 月 日 北海道警察学校が行う

北海道警察学校B型肝炎特別健康診断業務の競争入札及び見積に関する一切の件

委任状

令和 年 月 日

北海道警察学校長様

住所

氏名

印

私は、 (住所)

(氏名)

を代理人と定め、次の権限を委任します。

記

令和 年 月 日 北海道警察学校が行う

北海道警察学校B型肝炎特別健康診断業務の競争入札及び見積に関する一切の件並びに復代理人選任の件

※この様式は、入札人（代表者）が代理人に対し、復代理人を選任する権限を年間委任していない場合に使用

委任状

令和 年 月 日

北海道警察学校長様

住所

氏名

住所

代理人

氏名

印

私は、 (住所)

(氏名)

を復代理人と定め、次の権限を委任します。

記

令和 年 月 日 北海道警察学校が行う

北海道警察学校B型肝炎特別健康診断業務の競争入札及び見積に関する一切の件