

委 任 状

平成 年 月 日

北海道知事 高橋 はるみ 様

所在地  
名 称  
代表者

印

私は、次の者を代理人と定め、北海道が発注する平成29年度道立病院医師事務  
作業補助の業務に係る労働者派遣契約に関する次の権限を委任します。

住 所  
代理人  
氏 名

代理人使用印鑑

委 任 事 項

- 1 入札及び見積もりに関する一切の権限
- 2 契約の締結に関する一切の権限
- 3 代金の請求及び受領に関する一切の権限
- 4 復代理人の選任に関する一切の権限