**委　任　状**

 私は、下記の者を代理人と定め、次の事業に伴う入札及び見積りに関する一切の権限を委任します。

記

事業名　軽症者療養施設（第１棟）の運営に係る労働者（看護師）派遣

印

受任者（代理人）氏名

令和　　年　　月　　日

奈良県知事　荒井　正吾　殿

所在地

名　称

印

代表者