**委　　　　任　　　　状**

年 月 日

岩手県知事　達増　拓也　様

　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人と定め、下記委託業務に係る入札に関する一切の権限を委任します。

（代理人）

代理人

使用印

　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　氏　　　　名

　委託業務名

令和７年度児童生徒の体力・運動能力調査記録集計等業務委託