

私は、住所 ○○市○○町
名称 ○○○○株式会社北海道支店 支店長 ○ ○ ○ ○ 印 を
代理人と定め、北海道教育庁石狩教育局長が発注する「北海道札幌東商業高等学校
生徒定期健康診断業務契約」に関し、次の権限を委任します。

委 任 期 間 令和〇〇年〇〇月〇〇日 から
令和〇〇年〇〇月〇〇日 まで

令和〇〇年〇〇月〇〇日



北海道教育庁石狩教育局長 様
(北海道札幌東商業高等学校長)

注 この様式は例示であり、この様式によらない委任状であっても委任状としての要件が具備されていれば有効であること。