

期 間 委 任 状

受任者

住 所

氏 名

使用印 印

私は上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委 任 期 間 年 月 日から

年 月 日まで

委任事項

年 月 日

委任者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

支出負担行為担当官

札幌管区気象台長 室井 ちあし 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

契約締結について委任する場合は押印省略不可。(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名):

担当者(会社名・部署名・氏名):

連絡先1:

連絡先2:

都 度 委 任 状

受任者

住 所

氏 名

使用印

印

私は上記の者を代理人と定め、「地域防災情報共有システムネットワーク機器購入及び取付調整」に関する下記の権限を委任します。

委任事項

年 月 日

委任者

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

支出負担行為担当官

札幌管区気象台長 室井 ちあし 殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。

契約締結について委任する場合は押印省略不可。(連絡先は2以上記載すること)

本件責任者(会社名・部署名・氏名):

担当者(会社名・部署名・氏名):

連絡先1:

連絡先2: