

# 委任状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官  
島根県警察会計担当官 殿

委任者 住 所  
商号又は名称  
代表者職氏名 印

下記の者を代理人と認め、下記入札（見積）に関する一切の権限を委任します。

記

件名 DNA解析関連試薬の購入

受任者 住 所  
商号又は名称  
氏 名 印

受任者使用印