（別記様式第３号）

委　　　任　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　広 島 県 警 察 本 部 長　　 様

　　　　　　　　　委任者　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

私は、次の者を代理人と定め、令和７年度警察官等採用時健康診断業務に係る入札に関する一切の権限を委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受　任　者　氏　名 | 使　用　印　鑑 |
|  |  |