委　　任　　状

新潟県立新潟テクノスクール校長

　　　　　　　　　川村　忍　様

令和＿＿年＿＿月＿＿日

【委任者】

所在地

商　号

職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　新潟県公共職業訓練（短期課程 介護員養成科）業務プロポーザル参加資格審査が承認された場合、私は下記の者を代理人と定め、権限を委任いたします。

記

　貴県が実施する公共職業訓練（短期課程 介護員養成科）事業に係る、下表に関する一切の権限

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 訓練実施機関 | 企画提案 | 契約 | 報告 | 請求 | 受領 | その他 |
| ★★校 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |  |

※　○について委任します

【受任者】

受任者使用印鑑

所在地

商　号

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印