様式第４号

**委　　　　任　　　　状**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人岩手県社会福祉事業団

理事長　八重樫　幸治　様

（委任者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、勤怠・給与・人事管理システム導入業務委託について、下記のとおり権限を委任します。

（受任者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**委　　任　　事　　項**

１　プロポーザルの参加申込み及び企画提案書の提出に関すること。

２　契約の締結に関すること。

３　業務完了における検査立会いに関すること。

４　契約代金の請求並びに受領に関すること。

５　その他契約に関する一切の権限。