様式２－１

# 期　間　委　任　状

受任者

住　所

氏　名

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　石田　純一　　殿

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。（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：

様式２－２

# 都　度　委　任　状

受任者

住　所

氏　名

私は上記の者を代理人と定め、「令和８年度室蘭地方気象台庁舎管理業務」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　石田　純一　　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：