（様式第９号）

令和７年　　月　　日

共　同　体　委　任　状

徳島県知事　殿

共同体の名称

構成員（代表者）

所在地

法人等名

代表者職・氏名

構成員

所在地

法人等名

代表者職・氏名

私は、下記の共同体代表者を代理人と定め、当共同体が存続する間、次の権限を委任します。

受任者

所 在 地

共同体の代表者　法人等名

代表者職・氏名

委任事項

　徳島県医療版ワーケーション実施業務の企画提案に係る

１　企画提案関係書類の作成及び提出

２　契約の締結

３　委託料の請求及び受領