様式５

立　会　人　委　任　状

令和　　年　　月　　日

一般財団法人　地方公務員安全衛生推進協会

理 事 長　　橋　本　嘉　一　様

住　　　所

会　社　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

代理人職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、公務災害防止啓発映像教材（地方公共団体等における職場巡視ガイド）制作業務委託の開札立会人に関する一切の権限を委任します。