

令和 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

委任者（住 所）○○○○○—○○
（法人名）○○○○○○○○○
（職 名）○○○○○○○○○
（氏 名）○○○○○○○ 印

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、大阪府との間において令和 9 年度大阪府障がい者委託訓練事業
企画提案に係る以下の事項に関する一切の権限を令和 9 年 3 月 3 1 日まで委任します。

委任事項

- 1. 企画提案書の提出に関する事項
- 2. 前号に附帯する一切の事項

受任者 大阪府○○市○○—○○
 ○○○○○
 ○○ ○○

使用印