

(参考様式4)

## 代理人選任承認申請書

平成 年 月 日

熊本県政府調達苦情検討委員会 御中

住所

氏名

印

下記の者を代理人に選任したいので、「政府調達に関する苦情の処理手続細則」4の(7)の 及び4の(7)の の規定により承認を求めます。

記

住 所		
氏 名		
職 業 (当事者との関係)		
連 絡 先	住所	
	TEL	FAX
代理人として適当であるとする理由		
入札公告番号・県公報掲載日・サービス(又は苦情の受付番号)、及び委任する事項		

(注) 法人の場合は、その住所及び氏名について、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。