復代理人選任届

令和　　年　　月　　日

北海道知事　　　　　　　　　様

住　所

受託者

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

業務名　　　道有地（岩内郡岩内町野束162番15）分筆測量等業務

　令和５年（2023年）　　月　　日付けで契約を締結した上記の業務に係る復代理人を次のとおり定めたので、通知します。

記

復代理人

　　　　　住所

　　　　　氏名