

第8号の1様式

委 任 状

商号又は名称
私は、受任者職・氏名（代理人
印鑑）を代理人と定め、
下記の事項を委任します。

委 任 事 項

結核接触者健康診断における I G R A 検査事業の業務委託に係る入札、契約の締結並びに代金の請求及び受領に関する一切の権限

年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

住所又は所在地

ふりがな
商号又は名称

ふりがな
代表者の職・氏名

印

第8号の2様式

委 任 状

商号又は名称
私は、受任者職・氏名（代理人
印鑑）を代理人と定め、
下記の事項を委任します。

委 任 事 項

結核接触者健康診断における I G R A 検査事業の業務委託に係る入札及び見積に関する一切の権限

年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

住所又は所在地

ふりがな
商号又は名称

ふりがな
代表者の職・氏名

印