

様式8 (代表構成員が代表取締役の場合)

## 使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様

〇〇××共同企業体

代表構成員

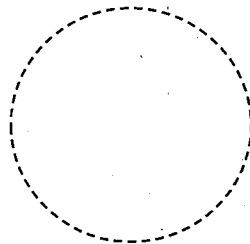
所 在 地

商号又は名称 〇〇 株式会社

代表者氏名 代表取締役 △△ △△ (実印)

私は、下記の印鑑を『令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業』に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 入札参加資格確認申請について。
2. 見積、入札、契約の締結に関する事。
3. 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
4. 請負代金の請求及び受領について。
5. 復代理人の選任に関する件。

(注意事項)

本届は企業体の代表構成員のみ提出することになります。

**様式 8-2** (代表構成員が受任者の場合)

使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様

〇〇××共同企業体

代表構成員

所 在 地

商号又は名称

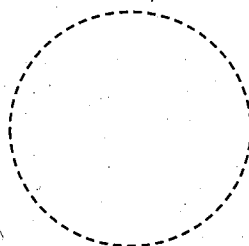
〇〇株式会社 △△支店

役 職 氏 名

△△支店長 □□ □□ (印)

私は、下記の印鑑を『令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業』に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

使用印鑑



1. 入札参加資格確認申請について。
2. 見積、入札、契約の締結に関する事。
3. 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
4. 請負代金の請求及び受領について。
5. 復代理人の選任に関する件。

(注意事項)

本届は企業体の代表構成員のみ提出することになります。