**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

○○××共同企業体

　　　　　　　　代表構成員

所在地

商号又は名称　○○　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こと。

　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　○○××共同企業体

代表構成員

所在地

商号又は名称　　○○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こと。

　　　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。