

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

京都府立医科大学附属病院・京都府立医科大学附属北部医療センター次期総合医療情報システム（ネットワークシステム）開発整備及び運用業務に係る一般競争入札参加資格審査の申請に関する一切の権限

令和 年 月 日

京都府公立大学法人理事長 金 田 章 裕 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