

委 任 状

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
京都府警察会計担当官

吉 越 清 人 殿

入 札 者

申 込 人 住 所

氏 名 印

令和 年 月 日実施の下記業務の入札に関する事項を下記の者に委任します。

代 理 人 住 所

氏 名 印

業 務 名	京都府警察射撃場バックストップ保守業務
-------	---------------------

（注）代理人の印は、「入札書」に押印する印鑑と同じものを押印してください。