

担当者届

年 月 日

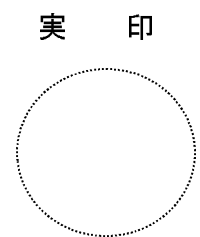
福山市長 様

申請者 本店所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名 _____

(角印等を使用する場合は、押印すること。)



私は、次の者を担当者として定め、福山市との間における連絡窓口とします。

対象（福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務）

営業所等の所在地	〒
商号又は名称	
所属・職名	
名前	
連絡先電話番号	
F A X	
Eメール	

※本入札に係る担当者として1名を選任し、質疑等の窓口を一本化して下さい。