様式６

担　当　者　届

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

届　出　者　本店の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印又は使用印

商号又は名称

代表者職名前

（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。

案件名　：自動運転移動サービスの実装に向けた連携企業の募集

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 所属・職名 |  |
| 名前 |  | 印 |
| 連絡先電話番号 | （勤務先） |  |
| （緊急連絡先） |  |
| Ｅメール |  |

※本募集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ください。