

(注)実印と異なる印鑑を契約等に使用する場合のみ提出が必要です。

## 使用印鑑届

年 月 日

福 山 市 長  
福山市上下水道事業管理者 様  
福山市病院事業管理者

所在地（住所）	
申請者 商号又は名称	
代 表 者 名	実印

次の印鑑を入札、見積り及び契約の締結並びに代金の請求及び受領のため使用したいので届出します。

使用印



実 印

