

様式5

## 担 当 者 届

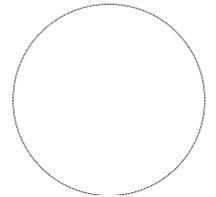
年 月 日

福 山 市 長 様

本店等所在地.....

商号又は名称.....

代 表 者 名.....



実印

次の者を福山市納税案内センター業務の受注及び契約に関する担当者として定め、福山市との間における連絡窓口とします。

|             |              |
|-------------|--------------|
| 営業所等の所在地    | 〒 ー          |
| 商号又は名称      |              |
| 所属・職名       |              |
| 名前          |              |
| 連絡先電話番号     | 勤務先<br>緊急連絡先 |
| F A X       |              |
| E - m a i l |              |