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 | 〒　　　－ |
| 商号又は名称 |  |
| 所属・職名 |  |
| 名前 |  |
| 連絡先電話番号 | 勤　務　先  緊急連絡先 |
| FAX |  |
| E-mail |  |