様式７

担　当　者　届

年　　月　　日

福　山　市　長　　様

委　任　者　本店等所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。）

※様式６の使用印鑑届、もしくは様式８の委任状を提出している場合は使用印、提出していない場合は様式３と同じ印を押印すること。

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。

業務名　：２０２５年度自動運転実証実験実施業務

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

※本プロポーザル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。