

担 当 者 届

年 月 日

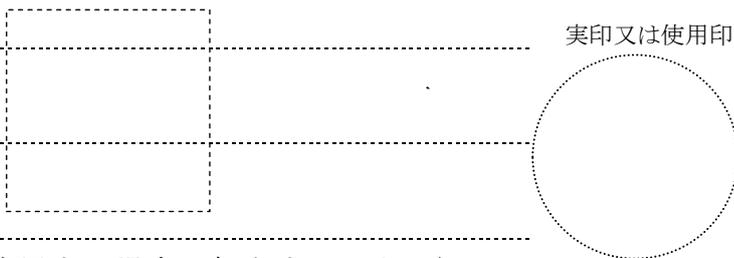
福 山 市 長 様

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)	
F A X		
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。