

様式C

担 当 者 届

年 月 日

福 山 市 長 様

申 請 者 所 在 地		※
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。)

※入札書で使用した印を押印すること。

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。

対象 [大気汚染物質分析業務]

事務所の所在地	〒
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)
F A X	
E メ ー ル	

※本入札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。