

様式5

## 担 当 者 届

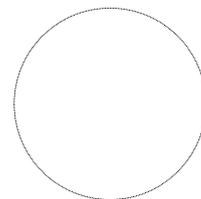
年 月 日

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
F A X	
E - m a i l	