

様式 5

担 当 者 届

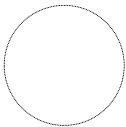
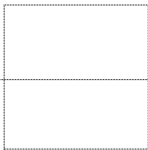
年 月 日

福 山 市 長 様

事 務 所 の 所 在 地 _____

申 請 者 商 号 又 は 名 称 _____

代 表 者 _____



(角印等を使用する場合は、押印すること。)

※様式 3 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 1 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。

対象（福山市航空写真撮影及びデジタルオルソ画像作成業務）

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。