

使 用 印 鑑 届

年 月 日

福 山 市 長 様

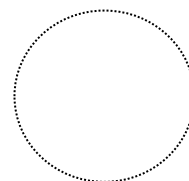
申請者 本店所在地

商号又は名称

代表者名

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

実 印



次の印鑑を、「福山市小児慢性特定疾病児童等自立支援事業（相互交流支援事業）に関する業務委託」の入札、契約の締結並びに代金の請求及び受領のため使用したいので、届出します。

(使用印)

印 鑑	
--------	--

※この届出書は、代表者印と異なる印鑑を入札及び契約時に使用する場合のみ提出すること。