

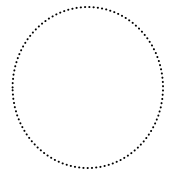
使用印鑑届

年 月 日

福山市病院事業管理者 様

実印

本 店 の 所 在 地 _____
 申 請 者 商 号 又 は 名 称 _____
 代 表 者 名 _____



次の印鑑を、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ます。

使用印

※この届出書は、実印と異なる印鑑を契約等に使用する場合に提出すること。