

【別記第5号様式】

使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

中空知衛生施設組合長 様

使用印

実印

使用印と実印が同じ場合はチェックを入れてください。

上記の印鑑は、入札見積りに参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用したいので届出します。

〒

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名
