

(様式第3号)

使 用 印 鑑 届

令和 年 月 日

宇陀衛生一部事務組合 管理者 様

住所(所在地)

商号又は名称

代表者氏名



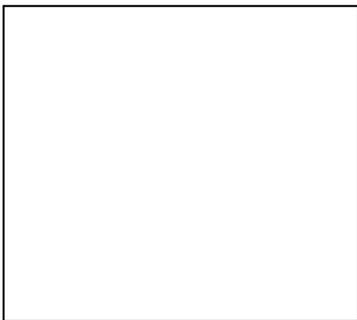
登録印鑑

(実印)

下記の印鑑を入札及び見積りの参加並びに契約の締結、代金の請求及び代金の受領のために使用しますので届け出ます。

使用印鑑

代表者印 (実印)



使用印鑑

