

使用印鑑届

令和 年 月 日

社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会
理事長 石田 易 司 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

実印

(代理人を選定した場合)受任者氏名

当社(私)は、大阪市舞洲障がい者スポーツセンターのボウリング室維持管理業務に関して下記事項に使用する印鑑について、次のとおり届出します。

記

- 見積及び入札に関するもの
- 契約の締結に関するもの
- 契約金の請求に関するもの
- 契約に関する各種証明届出事項に関するもの
- その他、社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会との協議に関するもの

使用印鑑

