

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、大阪市長居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

1. 見積及び入札に関するもの
2. 契約の締結に関するもの
3. 契約金の請求に関するもの
4. 契約に関する各種証明届出事項に関するもの
5. 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

