様式５

担　当　者　届

年　　　月　　　日

公立大学法人福山市立大学理事長　様

※

　　　　　　　　　所在地

　　　　　申請者　商号又は名称

　　　　　　　　　代表者職名前

（角印等を使用する場合は，押印すること。）

　　　※様式３の委任状又は様式４の使用印鑑届を提出している場合は使用印，提出していない場合は様式１と同じ印を押印すること。

私は，次の者を担当者として定め，公立大学法人福山市立大学との間における連絡窓口とします。

業務名（ 福山市立大学授業評価アンケート集計・分析業務 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| 商号又は名称 |  |
| 所属・職名 |  |
| 名前 |  | 印 |
| 連絡先電話番号 | （勤務先） |  |
| （緊急連絡先） |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |

※本入札に係る担当者として１名を選任し，質疑等の窓口を一本化してください。