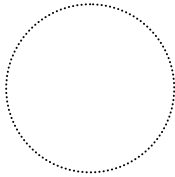


様式 5

担 当 者 届

年 月 日

福 山 市 長 様

| | | |
|------------|----------------------|---|
| 所在地 | <input type="text"/> | ※ |
| 申請者 商号又は名称 | <input type="text"/> |  |
| 代表者職名前 | <input type="text"/> | |

(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、福山市との間における連絡窓口とします。

業務名 (福山市立大学初年次教育授業支援業務委託)

| | |
|---------|------------------|
| 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) |
| F A X | |
| 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。