

様式 5

担 当 者 届

年 月 日

福 山 市 長 様

委 任 者	所 在 地	※
	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または様式4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。

対象 [福山市立大学出退表示・情報表示システム構築業務]

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)
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。