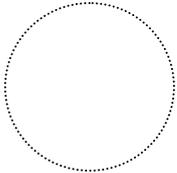


様式 5

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 ( 福山市立大学英語教育システムに係る学習支援業務委託 )

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。