使　用　印　鑑　届

令和　　年　　月　　日

光市病院事業管理者　桑田憲幸　様

代表者

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の印鑑を「光市立大和総合病院中央棟空調整備工事（中央棟病棟廊下空調改修工事）」に関し、使用したいのでお届けします。

使用印

(注意事項)

本届は代表者のみ提出することになります。