使　用　印　鑑　届

令和　　年　　月　　日

光市病院事業管理者　桑田　憲幸　様

旧光市立光総合病院解体工事

○○・△△特定建設工事共同企業体

構成員代表者

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の印鑑を「」に関し、使用したいのでお届けします。

使用印

(注意事項)

本届は企業体の構成員代表者のみ提出することになります。