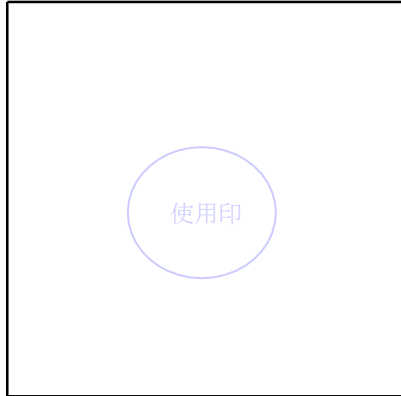


様式第2号(第3条関係)

使 用 印 鑑 届

(使用印)



- ※ 代表者が通常使用する印(実印を使用される場合は実印)を押印ください。
- ※ 本店から委任を受けた営業所で登録される場合は、受任者が通常使用する印を押印ください。
- ※ 会社印(社判)での登録はできません。

上記の使用印鑑は、入札・見積に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために
使用することをお届けします。

年 月 日

奈良県後期高齢者医療広域連合長 様

本店所在地
商号及び屋号
代表者氏名

