

工事 _____ ※申請の際の受領印の受付番号をご記入ください。

年 月 日

奈良県葛城地区清掃事務組合 管理者 様

(申請者)
住所 (所在地)

商号又は名称

代表者 役職名
氏 名

実印

使用印鑑変更届

建設工事に関する競争入札に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために、使用印鑑を下記のとおり変更することをお届けします。

記

商号又は名称印

本人又は代表者印
