

使用印鑑届

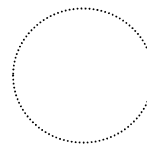
平成 年 月 日

阿伎留病院組合管理者 殿

所在地
商号又は名称
代表者名

実印

使用印鑑



私は上記印鑑を阿伎留病院組合との間における下記事項について
使用いたします。

- 見積及び入札について。
- 契約に関すること。
- 保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について。
- 支払金の請求及び領収について。
- 支払期のきた利札の請求及び領収について。

(注)

- 代表者自身が、実印以外の印鑑を使用する場合に提出すること。
- 実印と類似の印鑑は使用しないこと。