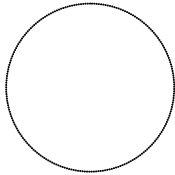


様式5

担 当 者 届

年 月 日

公立大学法人福山市立大学理事長 様

所在地		※ 
申請者 商号又は名称		
代表者職名前		

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

※様式3の委任状又は様式4の使用印鑑届を提出している場合は使用印、提出していない場合は様式1と同じ印を押印すること。

私は、次の者を担当者として定め、公立大学法人福山市立大学との間における連絡窓口とします。

業務名 (福山市立大学初年次教育授業支援業務委託)

事務所の所在地	〒
商号又は名称	
所属・職名	
名前	印
連絡先電話番号	(勤務先) (緊急連絡先)
FAX	
Eメール	

※本入札に係る担当者として1名を選任し、質疑等の窓口を一本化してください。