

【様式6】

## 使用印鑑届



「福祉医療費受給券等に係る帳票等の印刷及び封入封緘業務」の一般競争入札に使用する印鑑は上記のとおりです。

令和 年 月 日

所在地

(フリガナ)  
商号または名称



代表者  
役職名及び氏名

