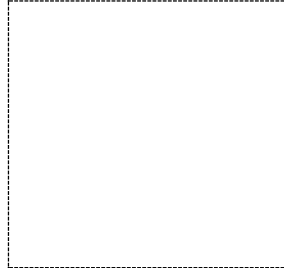


特定建設工事共同企業体使用印鑑届

年 月 日

船橋市病院事業管理者 あて

使用印
(代表者)



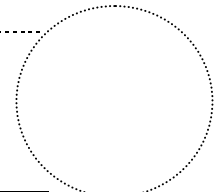
上記の印鑑を_____特定建設工事共同
企業体が入札・見積りに参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用
したいのでお届けいたします。

共同企業体の名称_____特定建設工事共同企業体

構成員 住 所_____

(代表者) 商号又は名称

代表者職氏名_____

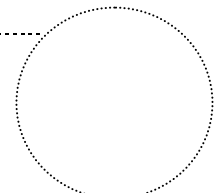


使 用 印

構成員 住 所_____

商号又は名称

代表者職氏名_____



使 用 印