（様式第５号）

**使　用　印　鑑　届**

令和　　年　　月　　日

久留米市長　あて

本社（店）住所

申請者　　商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　実印

「高齢者施設等への新型コロナウイルス感染症検査キット配送等業務」の入札に参加し、契約の締結並びに代金の請求及び受領のために次の印鑑を使用したいので届け出ます。

|  |
| --- |
| 代表者印（丸印） |
|  |

　　　　　（注）角印を使用しない場合は、押印しないこと。

|  |
| --- |
| 会社印（角印） |
| 　 |

※法人の場合は、会社名及び代表者を表わす印鑑であれば

丸印のみでも可

※個人の場合は、会社印（角印）は使用しないこと。