

登録資格	<input type="checkbox"/> 物品・役務 <input checked="" type="checkbox"/> 工事・建設関連サービス・ 道路維持除雪
------	--

参加資格者番号 (債権者コード)	()
---------------------	-----

●この使用印鑑を使用する区分にレ印を付けて下さい。

使用印鑑変更届

(あて先)

札幌市長
札幌市交通事業管理者
札幌市水道事業管理者
札幌市病院事業管理者

●本店の内容を記入してください。

届出年月日 令和〇〇年〇月〇日

参加資格者 (本店)

所在地 東京都〇区〇町1丁目〇番〇号
商号又は名称 (株)〇×事務機
代表者職氏名 代表取締役 日本太郎
電話・FAX 03(××)7890・03(××)7891

○
(株)〇×事務機代表取締役印

下記のとおり使用印鑑を変更します。

新	旧
○ (株)〇×事務機札幌支店長印	○ (株)〇×事務機代表取締役印

●代表者印を忘れずに押印してください。

旧印鑑を廃棄済の場合は「廃棄済」、紛失した場合は「紛失」等と記入してください。

- 注) 1 入札書、契約書等の契約にあたって使用する印鑑を押印して下さい。
2 契約締結権限を委任する場合は、受任者の使用印を押印して下さい。
3 社印(社判・角判)等の個人を特定することができない印は、使用できません。
4 印影が鮮明になるように押印してください。

※この様式によりがたいときは別の様式を使用することができる。

登録資格	<input type="checkbox"/> 物品・役務 <input type="checkbox"/> 工事・建設関連サービス・ 道路維持除雪
------	---

参加資格者番号 (債権者コード)	()
---------------------	-----

使用印鑑変更届

(あて先)

届出年月日

年 月 日

札幌市長
札幌市交通事業管理者
札幌市水道事業管理者
札幌市病院事業管理者

参加資格者(本店)
所在地
商号又は名称
代表者職氏名
電話・FAX



下記のとおり使用印鑑を変更します。

新	旧

- 注) 1 入札書、契約書等の契約にあたって使用する印鑑を押印して下さい。
2 契約締結権限を委任する場合は、受任者の使用印を押印して下さい。
3 社印(社判・角判)等の個人を特定することができない印は、使用できません。
4 印影が鮮明になるように押印してください。

※この様式によりがたいときは別の様式を使用することができる。