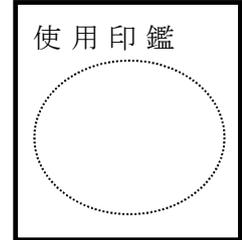


(様式 3 - 4)

特定建設工事共同企業体使用印鑑届

右の印鑑を貴市における下記工事等の契約の締結
並びに代金の請求及び受領のために使用するの
でお届けします。



国保匝瑳市民病院建替整備工事

令和 年 月 日

国保匝瑳市民病院

匝瑳市病院事業管理者 菊地 紀夫 様

特定建設工事共同企業体の名称

〇〇・□□特定建設工事共同企業体

代表構成員 所在地

商号

代表者職氏名

申請印

