使用印鑑届

令和　　年　　月　　日

公益社団法人2025年日本国際博覧会大阪パビリオン

代表理事　横山　英幸　様

所在地

企業名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　(実印)

私は、下記の印鑑を『大阪ヘルスケアパビリオン火災保険付保業務』に関し、次の事項について使用したいのでお届けします。

　　　　　　　　　使用印鑑

　　　１．参加資格の確認に関すること

２．見積、契約の締結に関すること

　　　３．保証金又は保証物の納付並びに還付請求及び領収について

　　　４．請負代金の請求及び受領について

※代表者の方以外の名前で提出する場合は、別途代表者からの委任状を添付して下さい。