

**様式 9**

使用印鑑届

年 月 日

一般社団法人 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

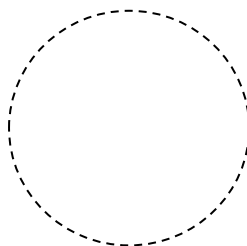
所在地

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「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』及び関連業務に関し、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. 代金の請求及び受領について。

※本届は共同企業体の場合、代表構成員のみ提出することになります。

※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。