**使用印鑑届**

　年　月　日

地方独立行政法人神奈川県立産業技術総合研究所

経理責任者　理事　和泉　雅幸　宛

　　　　　　　　　　　神奈川県入札参加資格者名簿認定番号

商号または名称

住所

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、「溝の口支所健康診断業務一式」の入札に関して、下記の印鑑を使用します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 使用印鑑 |  |

注意事項

・入札書、入札参加資格確認申請書等に使用する印鑑を所定欄に押印すること。

・神奈川県の競争参加資格の登載時に入札・契約等の権限を代表者から代理人へ委任している場合は、受任者の使用印を所定欄に押印すること。

・**社印（社判・角判）等の個人を特定することができない印は、使用できない。**