

使 用 印 鑑 届

鹿児島市立病院事業管理者  
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

申 請 人

所 在 地

商号又は名称

代表者名

印

施設基準管理業務委託契約に関する一切の書類には、下記の印鑑（使用印）を使用しますので、お届け  
します。

使 用 印

実 印

※実印のみ使用する場合は提出不要