

(様式第3号)

令和 年 月 日

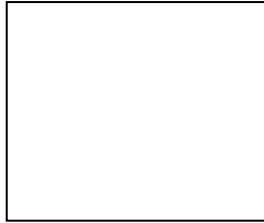
使用印鑑届

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 殿

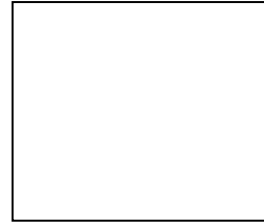
住 所
名称・商号
代表者氏名

鹿児島市立病院特別室等備品の賃貸借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、お届けいたします。

使 用 印



実 印



(注) 印鑑証明書と同じ印鑑を使用する場合は不要