（様式４－３）

特 定 建 設 工 事 共 同 企 業 体 使 用 印 鑑 届

右の印鑑を貴市における下記工事等の契約の締結並びに代金の請求及び受領のために使用するのでお届けします。

使用印鑑

千葉市立新病院整備

 令和 年 月 日

千葉市病院事業管理者　様

特定建設工事共同企業体の名称

〇〇・□□特定建設工事共同企業体

申請印

代表構成員　　商号又は名称

 住所

代表者氏名