様式５

代理人による契約等に関する申出書

　　年　　月　　日

我孫子市消防本部総務課長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

印鑑証明書の印

私は、我孫子市消防本部総務課が実施する我孫子市消防本部自動販売機設置事業者の募集において、設置事業者に決定した場合は、当該機器に係る賃貸借契約の締結、賃料の納入について、下記の代理人及び使用印により行います。

記

１．代理人（使用印のみ希望の場合は記載不要）

住所

　営業所等の名称

　職・氏名

２．使用印