

平成 年 月 日

名古屋第一赤十字病院 殿

会社名

代表者名

印

### 使用印鑑書

貴院に対する契約書・見積書・納品書・請求書等の書類に使用する印鑑につきましては、下記の印鑑を使用しますので届出いたします。

社 印 ・ 代表者印