　年　　月　　日

電子契約用メールアドレス届出書

(宛先)豊中市長

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

豊中市、豊中市教育委員会、豊中市上下水道局、市立豊中病院、豊中市伊丹市クリーンランドと電子契約サービスを利用して締結する契約における、契約締結用メールアドレスについて、以下のとおり届け出ます。

**業者番号**

|  |  |
| --- | --- |
| 建 設 工 事 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| コンサルタント |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 物　品　等 |  |

（□新規・□変更）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約締結権限者 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 利用メールアドレス |  | | | |

変更前

|  |  |
| --- | --- |
| 利用メールアドレス |  |

**【事務担当者連絡先】※必ずご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | 役職 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

【留意事項】

　・契約検査課あて（[keiyaku@city.toyonaka.osaka.jp](mailto:keiyaku@city.toyonaka.osaka.jp)）電子メールにて**wordファイルのままでご提出ください。**