（様式第２号）

担　当　者　届

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者等名称 |  |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |