

(様式2)

担 当 者 届

業 務 名	島根県母子父子寡婦福祉資金システム開発・運用保守業務
商号又は名称	
担 当 部 署	
担当者職氏名	
電 話 番 号 (内線番号)	
F A X 番 号	
E - M A I L	

(注) 本業務にかかる担当者として1名を選任し、質疑等の窓口を一本化すること。