　年　　月　　日

電子契約意向確認兼メールアドレス届出書

門真市長

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

件名：令和６年度門真市住民活動災害補償制度保険契約

上記案件につきまして、門真市と電子契約サービスを利用して締結する契約における、当社の意向及び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。

|  |  |
| --- | --- |
| 電子契約書の利用 | 利用する　・　利用しない |
| 利用しない理由 | * 社内規定で書面による契約締結を必須としているため * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* 利用する場合、以下の項目を記載してください。

【契約締結権限者】

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

※記載の利用メールアドレスが電子署名者情報に印字されます。

【事務担当者連絡先】

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

【留意事項】

　・地域政策課あて（[kik02@city.kadoma.osaka.jp](mailto:kik02@city.kadoma.osaka.jp)）電子メールにてご提出ください。