様式14（各種）

新規・ 更新

事業者メールアドレス登録申請書

年　　月　　日

吹 田 市 長　宛

商号又は名称	
記入者氏名	
所属課・係名	
連絡先電話番号	

吹田市の各所管課（水道部、市民病院を除く）から送信される通知等の受信用の、メールアドレスについて、下記の内容で登録を申請します。

記

メールアドレス

申請については、上記のメールアドレスから契約検査室の専用メールアドレス【keiyak-buppi@city.suita.osaka.jp】へ、本申請書のPDFファイルを添付して送信してください。誤入力防止の観点から、メール以外での提出は受付しておりません。

以下、吹田市記入欄

業　者　番　号	受付課・担当者名	内線又は電話	入力年月日	チェック