（様式第10号）

令和 年 月 日

瀬戸内市長 　　　　　　　　 様

所在地

名　称

代表者氏名 　　　 　　　　 印

連帯保証人選任書

下記の者を瀬戸内市営火葬場の指定管理者指定申請に係る連帯保証人として選任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 現住所 |  |
| 主な実績 |  |