

# 使用印鑑届

年 月 日

公益財団法人 東京都道路整備保全公社  
理事長 殿

所在地  
名称  
代表者名

使用印鑑

私は、上記印鑑を公益財団法人 東京都道路整備保全公社との間における、支払金の請求  
について使用いたします。

請求については、別紙様式を使用いたします。