平成３１年度社会福祉法人まつら会給食業務委託事業者の

選定に係るプロポーザル参加申込書

平成３０年　　月　　日

　社会福祉法人　まつら会

　理事長　手　島　三　郎　　様

所　在　地

商号又は名前

代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　貴法人が公募されている、平成３１年度社会福祉法人まつら会給食業務委託事業者選定に係るプロポーザルに参加したいので、資格要件を満たす関係資料を添えて申し込みます。

　なお、参加資格の全てを満たしていること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

|  |
| --- |
| 名　称 |
| 電　話 |
| FAX |
| E-mail |
| 担当者 |