

(様式第1号)

地域密着型特別養護老人ホームあずま
給食業務委託業者選定プロポーザル参加表明書

平成26年11月 日

社会福祉法人東平田福祉会
理事長 佐藤 弘 様

住 所
商号または名称
代表者氏名
電話番号

社会福祉法人 東平田福祉会 地域密着型特別養護老人ホームあずま給食業務
委託業者選定プロポーザルに参加したいので、必要書類を添付の上申し込みいた
します。

(担当者)

所属部署		役職・氏名	
電話番号		F A X 番号	
E-Mail			
住 所	〒 ー		