

参加申込書

令和7年 月 日

東四つ木ほほえみの里
施設長 あて

特別養護老人ホーム東四つ木ほほえみの里における給食調理等業務委託の選定（プロポーザル方式）に参加します。

社 名

所 在 地

連 絡 先 電話番号

メールアドレス

担当者指名