

様式1号

令和 年 月 日

社会福祉法人清陽会  
理事長 永井 正幸 様

住 所  
名 称  
代表者

## 参加表明書

社会福祉法人清陽会の給食業務委託業者選定に係るプロポーザルに参加いたします。

令和 年 月 日

住 所  
会社名  
代表者職氏名 印  
連絡担当者  
電話番号  
F A X