

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