

見積提案書の提出参加可否の確認書

郵便番号 〒

住所又は所在地

会社名

代表者氏名

担当者氏名

電話番号

FAX 番号

今回の「特別養護老人ホームなごみ」給食調理業務委託事業者選定の提案書の提出に

参加します

(どちらか一方を＝で消去して下さい。)

辞退します

年 月 日

社会福祉法人 幸志会

理事長 細川 和子 殿