

(様式1)

給食業務委託プロポーザル参加申込書及び誓約書

平成 年 月 日

社会福祉法人 友興会
理事長 清川 浩志 様

所在地 _____
商号又は名称 _____
代表者氏名 _____ (印)

特別養護老人ホームグレイスホーム給食業務委託プロポーザルに参加したいので、申込みいたします。

なお、参加するにあたり、実施要項に記された参加資格を満たしていることを誓約いたします。

記

- 1 会社（事業所）名 _____
- 2 事業所所在地 _____
- 3 代表者氏名 _____
- 4 電話番号 _____
- 5 F A X 番号 _____
- 6 メールアドレス _____
- 7 担当者名 _____