

プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

刈谷市教育委員会

所在地

会社名

代表者

印

下記業務に対するにプロポーザルに参加を申し込みます。
業務名 「刈谷市第一学校給食センター調理等業務委託」
以後の連絡は下記宛にお願いします。

氏 名	
所 属	
役 職	
所 在 地	〒 -
電話番号	
携帯番号	
FAX 番号	