

プロポーザル参加申込書

令和7年 月 日

(宛先) 社会福祉法人 正生会  
理事長 石井 紀子

提 出 者  
住 所  
商号又は名称  
代表者

印

連絡先  
担当者

社会福祉法人 正生会 給食業務委託事業者の選定に係るプロポーザルに参加しますので、関係書類を添えて申し込みます。