

# 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

社会福祉法人朝霞地区福祉会  
理事長 小 関 清 一 様

所在地  
商号又は名称  
代表者氏名

⑩

和光市ほんちょう保育園及び和光市にいくら保育園給食業務委託プロポーザルに参加したいので、申し込みいたします。

なお、参加するに当たり、公告書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 \_\_\_\_\_