

公募型プロポーザル方式による委託業者選定審査会への 参加資格確認申請書及び誓約書

令和 年 月 日

社会福祉法人朝霞地区福祉会
理事長 金 子 憲 彦 様

<申請者>

所在地

商号又は名称

代表者氏名

⑤

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に係る、公募型プロポーザル方式による保育園給食業務委託業者選定審査会（以下「審査会」という。）に参加したいので、参加資格の確認を申請いたします。

なお、審査会に参加するに当たり、公告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 Eメールアドレス _____
- 7 担 当 者 名 _____