（様式1）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人たつき会

理事長　柏木 美代子　殿

所 在 地

　　　名　　　称

代表者氏名　 　 　 　　　　　　㊞

参加意向申出書

次の件について、業者選定の参加に申し込みます。

件名：社会福祉法人たつき会特別養護老人ホーム(仮称)スミール荏田給食業務委託

|  |
| --- |
| 【連絡担当者】 |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |