

参加希望票

社会福祉法人武蔵野 わくらす武蔵野給食調理業務委託の業者選定にかかるプロポーザルに参加いたします。

平成 年 月 日

<p>社 名</p> <p>所 在 地</p> <p>代 表 者</p> <p>電 話 番 号</p>	<p>印</p>	
<p>担 当 者</p>	<p>部 署</p> <p>職 氏 名</p> <p>電 話 番 号</p> <p>FAX 番 号</p> <p>e-mail</p>	

※11月26日までにご提出下さい