

# 入札参加願

令和2年1月 日

社会福祉法人なごや福祉施設協会  
理事長 各 務 憲 一 様

(入札者)

所在地

商号または名称

®

代表者職氏名

社会福祉法人なごや福祉施設協会 自動車任意保険契約にかかる  
一般競争入札への参加を希望します。