

プロポーザル参加願

年 月 日

社会福祉法人なごや福祉施設協会
理事長 柴田 久司

所 在 地

商号または名称

代表者職氏名

⑩

社会福祉法人なごや福祉施設協会「なごやかハウス野跡等給食業務委託契約」
にかかる予定価格付き公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。