

プロポーザル参加願

令和 年 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

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 「なごやかハウス希望ヶ丘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。