公募型プロポーザル参加申込書

令和２年　　月　　日

岩沼市長　菊地 啓夫 殿

　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　令和2年度～令和5年度岩沼市立小学校給食調理等委託業務に係る事業者選定プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、公告に示す参加資格の全てを満たしていることを誓約します。

【連絡先等】

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署 |  |
| 担当者・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |