公募型プロポーザル参加申込書

平成30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

　岩沼小学校及び岩沼南小学校給食調理等業務委託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 |  |