

様式2

豊明市学校給食センター官民連携手法導入可能性調査業務委託プロポーザル
参加申込書

令和 年 月 日

豊明市長 殿

所在地
法人名
代表者
電話番号

印

豊明市学校給食センター官民連携手法導入可能性調査業務委託公募要領の条件等を
了解し、応募します。

1 業務企画の担当者

(企画運営・実施における業務担当者)

責任者 (職・氏名)	
担当者 (職・氏名)	

2 連絡先

担当者氏名			
所在地			
電 話		ファックス	
E-mail			