

〔様式第 1 号〕

愛厚ホーム佐屋苑給食業務委託プロポーザル参加願

令和 年 月 日

愛厚ホーム佐屋苑長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

⑨

電話番号

愛厚ホーム佐屋苑給食業務委託を受けたいので条件付きプロポーザルの参加を申し込みします。

当社は、愛厚ホーム佐屋苑給食業務委託プロポーザル実施要領に規定する応募資格を満たしていることを宣誓します。

□添付書類

- ・ 事業者概要書 〔様式第 1 号－ 1 〕
- ・ 業務経歴書 〔様式第 1 号－ 2 〕
- ・ 暴力団等の関与のない旨の誓約書兼承諾書 〔様式第 1 号－ 3 〕
- ・ 代行保証制度に所属している証明書

担当者

所 属 部 署		役職名、氏名	
電 話 番 号		F A X 番 号	
メ ー ル			
住 所	〒 ー		

名刺添付