様式1号

参加届出書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人悠悠会

理事長　中條勝子　殿

所在地

　　　　会社名

代表者職/氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　FAX番号

社会福祉法人悠悠会の給食業務委託プロポーザルに参加したいので届出します。