

受 付 印

(第 1 号様式)

公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

愛川町長 小野澤 豊 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

㊞

当社は、「愛川町学校給食調理及び配膳補助業務委託（令和 7 年度債務負担行為設定分）」
に関して、公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を全て満たしていることを表明
し、本プロポーザルに参加します。

なお、本書及び添付資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

(担当者連絡先)

住 所・名 称	
所 属	
担 当 者 名	
電 話 番 号	
F A X	
電子メール	