

※ 参加者番号

--

(第5号様式)

令和 年 月 日

提案書類提出書

愛川町長 様

参加者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者 印

担当者 氏 名
所 属
電 話
ファックス
電子メール

「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）」公募型プロポーザル実施要領に基づき、提案書類一式を提出します。なお、内容等に虚偽、相違等が無いことを誓約いたします。

(提出書類)

1 見積書 正本 1部 • 副本（写し） 1部
2 提案書 正本 1部 • 副本（写し） 5部

受 領 書	受付印
上記提出書類を受領しました。	
(担当：愛川町教育委員会教育総務課)	

※参加者番号は、記載しないこと。