和楽会　様式1

**応募申込書**

　　年　　月　　日

社会福祉法人　和楽会　様

住所

会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

次の件について、参加を申し込みます。

件名：給食業務委託に係る受託業者のプロポーザル入札

＜連絡担当者＞

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail