

入札参加希望書

社会福祉法人新宿区社会福祉事業団 理事長 殿

令和 年 月 日

社 名		
所 在 地		
代 表 者		
担 当 者	部 署	
	職 氏 名	
	電話番号	
	FAX番号	
希望する入札		件名 北新宿特別養護老人ホーム等調理業務委託