

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