

入札参加希望書

社会福祉法人新宿区社会福祉事業団 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 令和8年度北新宿特別養護老人ホーム等警備業務委託	

※都内高齢者施設での契約実績の確認できる資料を添付してください。