

< 様式 1 >

参 加 意 向 申 出 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 鹿児島市手をつなぐ育成会 様

住 所
会 社 名
代表者氏名

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：給食業務委託（育成センターコスモス，第二コスモス）に係る
受託業者のプロポーザル入札

連絡担当者

鹿児島市手をつなぐ育成会 正木 亮

〒891-0102 鹿児島市星ヶ峯2-1-1

鹿児島市知的障害者福祉センターふれあい館2階

(電話：099-264-8725 FAX：099-296-8180)