（様式第1号）

年　　月　　日

社会福祉法人　青風会

　理事長　竹内　清海

参　加　表　明　書

　社会福祉法人青風会の給食業務委託業者選定に係るプロポーザルに参加いたします。

　年　　月　　日

住　所

会社名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

FAX番号