様式第１号

令和　　年　　月　　日

小千谷市学校給食センター調理・運搬等業務委託に係る

施設現地確認会参加申込書

小千谷市長　あて

事業所名

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

小千谷市学校給食センター調理・運搬等業務委託に係る施設現地確認会への参加を下記のとおり申し込みます。

記

１　参加者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名・役職 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　問合せ等の連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者所属部署・役職 | |  | | |
| 担　当　者　氏　名 | |  | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  | | | |