

業務提案書

令和6年 月 日

社会福祉法人 台東区社会福祉事業団 様

所在地

会社名

代表者（職・氏名）

印

社会福祉法人台東区社会福祉事業団 台東区立竜泉福祉センター設備機器管理等業務委託プロポーザルについて、別添のとおり提出いたします。

(担当者連絡先)

所属		
役職名		
氏名		
連絡先	TEL	
	FAX	
	メールアドレス	