

現地見学会参加申込書

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

法人名

代表者（職・氏名）

印

社会福祉法人台東区社会福祉事業団 台東区立特別養護老人ホーム谷中給食調理業務委託プロポーザルに係る現地見学会への参加を申し込みます。

記

1. 参加者（1事業者2名まで）

所属（役職）	氏名

2. 参加条件

腸内細菌検査を受けて異常がない者（参加者全員分の検査結果の写しを添付のこと）

3. 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	