指定様式

参加表明書

　秋田県社会福祉事業団が実施する「給食提供業務委託に係る募集要項」等の内容を十分に理解した上で、以下の契約区分における委託者選定への参加を希望します。

　また、募集要項上の参加資格要件を全て満たしていることを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 契約区分 | 参加の有無 |
| 高清水園・障害者支援センター御所野 | 有　・　無 |
| やまばと園 | 有　・　無 |

　※参加の有無についてあてはまる方をそれぞれ丸で囲む。

令和６年　　月　　日

　秋田県社会福祉事業団理事長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

担当部署

　　　　　氏　　名

　　　　　電　　話

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　Ｅ－mail