

参 加 表 明 書

ホームページリニューアル業務委託プロポーザルに関係書類を添えて参加を表明します。

令和 年 月 日

(宛先)

社会福祉法人小牧市社会福祉協議会 会長

提出者

住 所

商号又は名称

代表者の氏名

㊟

連絡先担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

E-mail