

給食業務委託業者選定参加意向書

令和6年 月 日

社会福祉法人のぞみの家福祉会
理事長 齋藤敏郎様

申請者
所在地
商号又は名称
代表者氏名

担当者
(電話番号)
(FAX番号)

社会福祉法人のぞみの家福祉会が行う、障がい者支援施設緑風園の給食業務委託業者選定に参加希望します。