

豊橋市総合老人ホーム入所者等給食業務プロポーザル現地確認参加申込書

「豊橋市総合老人ホーム入所者等給食業務プロポーザル」に係る現地確認に参加したいので下記のとおり申し込いたします。

| | | |
|--------|--------|-----|
| 商号又は名称 | | |
| 代表者氏名 | | |
| 連絡担当者 | 部署名 | |
| | 氏名 | |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 ー |
| | 電 話 | |
| | F A X | |
| | E-mail | |

※参加を希望される方は、令和6年7月24日（水）午後5時までに、ファックス又は電子メールで提出してください。

(宛先)

〒440-0833 豊橋市総合老人ホームつつじ荘

電 話：0532-61-2013

F A X：0532-64-1314

E-mail：sogorjin@city.toyohashi.lg.jp