

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	
	FAX	
	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

FAX：0532-64-1314

E-mail：sogorjin@city.toyohashi.lg.jp