

(様式1)

平成 年 月 日

プロポーザル参加申請書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会
会長 様

住 所

名 称

代表者名

印

交野市立世代間交流センターレストランススペース活用業務運営事業者募集に係るプロポーザルへの参加を希望しますので、募集要項に記載されている必要書類を添えて申請します。

担 当 部 署 名

担 当 者 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E-mail アドレス