

別 紙 1

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人周南市社会福祉事業団 様

住 所
会 社 名
代表者名 印

社会福祉法人周南市社会福祉事業団パソコン等賃貸借契約事業者選定に関するプロポーザルについて、参加いたします。

連絡担当者
所属
氏名
電話
F A X
E-mail