

参加表明書

(あて先) 一宮市長

2025年 月 日

住 所
事業者名
代表者名

印

一宮市高齢者等配食サービス事業の受託を希望します。

<担当者連絡先>

氏 名

電話番号

F A X 番号

メールアドレス