令和７年　　月　　日

朝霞市教育委員会

教育長　二見　隆久　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**参加申込書**

　公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。

　なお、公募型プロポーザルの参加資格を全て満たしていることを誓約します。

記

１　業務名　　給食栄養管理システム導入業務

２　担当者連絡先

部　　署

氏 名

住　　所

電話番号

　　　ＦＡＸ

Ｅメール