

プロポーザル参加申請書

年 月 日

社会福祉法人愛郷会 様

(申請者)

住所又は所在地 (〒 ー)

商号又は名称

代表者職氏名

印

プロポーザルに参加する申請を致します。

なお、この申請書のすべての記載事項及び添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

申請手続 に関する 連絡先	部署名		担当者名	
	電話番号		FAX番号	
	eメールアドレス			