大森老人ホーム宛

提出はメール（o.home@t-souseikai.or.jp）にて

平成27年9月7日（月）15:00まで

様式１

**社会福祉法人東京蒼生会　給食調理業務委託事業者説明会参加申込書**

当社は、平成27年9月9日の説明会に参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加代表者　職・氏名 | | 人数（3名まで）  　　　　人 |
| 事業者（会社）名 | | |
| 事業者（会社）代表者名 | | |
| 本社所在地（住所）  〒 | | |
| 担当部署名 | | |
| 担当部署所在地（住所）  〒 | | |
| 担当部署電話番号 | 担当部署FAX番号 | |
| メールアドレス | | |
| 連絡事項等 | | |