

参加申込書

社会福祉法人 老後を幸せにする会
理事長 南 和 文 様

所在地
事業者名
代表者名

印

社会福祉法人老後を幸せにする会 タオル類購入業者選定に係わる条件付一般競争
入札への参加を申し込みます。

提案者

事業所名	
所在地	〒
代表者	
電話番号	
FAX番号	
E-Mailアドレス	
担当者名 (部署、役職)	

令和 年 月 日

辞 退 届

社会福祉法人 老後を幸せにする会
理事長 南 和 文 様

所 在 地
事 業 者 名
代 表 者 名

⑩

社会福祉法人老後を幸せにする会 タオル類購入業者選定に係わる条件付一般競争
入札への参加を辞退いたします。

事業所名	
電話番号	
F A X 番号	
担当者名 (部署、役職)	

質 疑 書

社会福祉法人 老後を幸せにする会
理事長 南 和 文 様

事 業 者 名

社会福祉法人老後を幸せにする会 タオル類購入業者選定に係わる条件付一般競争
入札について

質 疑 事 項	回 答