様式１

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

伊予市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　印

伊予市高齢者配食サービス業務プロポーザル実施要領に定める事項を承諾し参加を表明します。なお、添付資料については事実と相違ありません。

　参加申込地域　　□　伊予地域

　　　　　　　　　□　中山地域

　　　　　　　　　□　双海地域

【担当者連絡先】

　所在地

　担当部署

　担当者名

　電話番号

　ＦＡＸ番号

　メールアドレス