

別 紙

令和 年 月 日

## 傍 聴 申 込 書

審査委員会名称	伊予市立ぐんちゅう保育所給食調理等業務プロポーザル
ふりがな 氏 名	
住 所	※住所が市外の場合は、いずれかを選択してください。 <input type="checkbox"/> 市内勤務 <input type="checkbox"/> 市内通学
電話番号	
メールアドレス	
備 考	