様式第３号

提　出　届

令和　　年　　月　　日

赤磐市長　　様

所在地

商号または名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

業務名：赤磐市立東学校給食センター調理等業務委託

本業務について、別添のとおり提案書等を提出します。

【連絡先】

所属

氏名

電話番号

FAX番号

E-mail