（様式第６号）

業務提案書

令和２年　　月　　日

社会福祉法人　富士吉田市社会福祉事業団　様

所在地

法人名

代表者（職・氏名） 印

社会福祉法人富士吉田市社会福祉事業団　特別養護老人ホーム寿荘給食調理業務委託プロポーザルについて、別添のとおり提出いたします。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |