

様式第7号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

㊞

提 案 書

下記の業務について、提案書を提出します。

記

業 務 名 : 小郡市立中学校給食用弁当調理・配送業務

連絡担当者
所 属
担当者
T E L
F A X
E-mail