様式１

**入　札　参　加　希　望　票**

　社会福祉法人渡良瀬会

　　理事長　柏　瀬　悦　宣　　様

　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社　　　名  所在地  代表者 | |  |
| 資　本　金 | |  |
| 従業員数 | |  |
| 担  　当  　者 | 部署  職氏名  電話番号  FAX番号  E-mail |  |
| 希望する業務 | | 件　　名　　　社会福祉法人渡良瀬会　給食調理業務委託 |
| 希望理由・自社のアピール等 |

添付資料：直近の会社の経営状況がわかるもの（決算書等）

　　　　　会社の役員構成・氏名がわかるもの