

入 札 参 加 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪府中央区社会福祉協議会
事務局長 古 道 典 子様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名
担当者氏名

㊞

電話及びメールアドレス

令和5年9月22日に掲示のありました次の階段昇降機ケアサービスの入札に参加申請します。

記

1. 入札参加希望案件名称 階段昇降ケアサービス

2. 提出書類に関する連絡先

所属名： 社会福祉法人大阪府中央区社会福祉協議会
部署名： 地域支援担当
担当氏名： 金岡（カナオカ）
電話番号： 06-6763-8139
E-mail： chuo-tiiki-fukusi@shakyo-osaka.jp

参加申請期日：令和5年10月6日（金）午後5時まで