**参　加　意　思　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

契約先所在地

　　　 　　　　　　 代表者(受任者)職・氏名　 　　　　 　(本市届出印)

※署名の場合、押印は必要ありません。

「東大阪市学校給食調理等業務（小学校）委託」に係る提案について、参加意思を表明いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | | 内　容 |
| 参 加 者 名  （商号又は名称） | |  |
| 代 表 者 氏 名 | |  |
| 所在地又は住所 | |  |
| 担 当 者 | 氏名（部署） |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |