

様式 1

特別養護老人ホーム緑風荘等プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人^{思賜}財団^{財団}済生会
小田特別養護老人ホーム緑風荘
施設長 曾根岡伸也 様

会社名：

住所：

代表者名：

⑩

社会福祉法人^{思賜}財団^{財団}済生会小田特別養護老人ホーム緑風荘等の給食業務委託業者選定に係るプロポーザルに参加いたします。

なお、この申込書の記載内容及びその添付書類については、事実と相違ないことを誓約します。

1. 件名：給食業務委託
2. 住所：喜多郡内子町小田 149 番地 1
3. 添付書類

(1) 参加資格証明書類

- ① 社団法人日本メディカル給食協会との給食業務代行保証契約書の写し、又は同等の代行保証体制がとれることを確認できる書類の写し
- ② 厚生労働省競争参加資格（全省庁統一資格）の写し、又はそれに相当する資格を確認できる書類の写し
- ③ 納税証明書（「法人税」「消費税及び地方消費税」）

(2) 類似契約の実績報告書（契約書写し等）

※この申込書は、正本 1 部を提出とすること。

受付番号 _____