**福利厚生施設（食堂）参加意向申出書**

私は、札幌市職員福利厚生会福利厚生施設（食堂）委託事業者募集に参加いたします。

なお、この申出書及びその他提出書類の記載事項は、事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

一般財団法人札幌市職員福利厚生会

　理事長　　中澤　伸之　　様

申込者

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（事務連絡責任者）

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |
| --- | --- |
| 食　堂 | □　札幌市役所本庁舎食堂□　札幌市東区役所食堂□　札幌市厚別区役所食堂□　札幌市清田区役所食堂□　札幌市手稲区役所食堂 |

　※　応募する施設に☑を記入すること。