様式第２号

令和　　年　　月　　日

柳川市長　金 子　健 次　 様

住所（所在地）

法人名

代表者 　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

公募型プロポーザル参加届

柳川市が開示した業務仕様書等の内容を全て確認し、承諾した上で、柳川市食の自立支援事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したく、参加届を提出します。

１　昼食の部を希望します。

２　夕食の部を希望します。

３　昼食・夕食どちらも希望します。

（優先希望を選択してください）

第１希望　昼食・夕食

希望する番号のいずれかに〇を付して下さい。