

(別紙 1)

# 食堂営業委託事業者申込書

令和 年 月 日

(あて先) 塩尻市職員共済組合長

所在地（住所）

提出者 商 号

代表者氏名 印

塩尻市職員共済組合食堂業務委託事業者募集要領に基づき、委託事業者に応募します。

名 称	
本社所在地（住所）	
代表者氏名	
事業開始日	

1 事業実績書

事業実施施設等	事業の期間