

提 案 書

年 月 日

町田市長 石阪 丈一 様

契約件名	堺エリア小・中学校給食運営等業務委託契約
提出者（代表企業）	【<u>参加者番号</u>】 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> 印 <入札参加資格者受付番号> ※契約代理人を置いている場合は契約代理人の名義で記載してください。また、押印は東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票の印影と同一としてください。 ※入札参加資格者受付番号は、東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票に記載されている 10 桁の番号を記載してください。
ご担当者	<所属> <氏名> <電話番号> <メールアドレス>
添付書類	『堺エリア中学校給食運営等業務委託のためのプロポーザル説明書』6 ページから記載の「提案に係る提出書類一覧」のとおり