（提案様式３）

令和　　年　　月　　日

北九州市長　様

**企画提案申込書**

商号又は名称

所在地

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　（自署または押印）

「北九州市立小学校給食調理業務等民間委託」の提案について、関係書類を添えて提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

ご担当（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

提出締切：**令和７年１０月１５日（水）午後５時１５分まで**

提出先　：北九州市教育委員会学校支援部学校保健課給食係

連絡先：北九州市教育委員会学校支援部学校保健課給食係（担当　岩本、池田）

　　　　電話：093-582-2381

 FAX：093-581-5920

メールアドレス：kyou-gakkouhoken@city.kitakyushu.lg.jp