様式１

プロポーザル参加申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２１年　　月　　日

　　　社会福祉法人　宮城厚生福祉会

　理　事　長　　金　田　早　苗　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　工　事　名　　　　　社会福祉法人　宮城厚生福祉会

　　　　　　　　　　　　　介護老人福祉施設　十符・風の音　空調設備入替工事

　　貴社会福祉法人　宮城厚生福祉会が行う上記工事のプロポーザルに参加します。