【様式１】

質　　問　　書

２０２４年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都基督教福祉会

理事長　中江　潤　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

(担当者氏名)

(電　　　話)

( ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ )

介護老人福祉施設シオンの里の給食委託業務に係る仕様書等に関して、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

　　※必要に応じて行を加除してください。

【様式２】

参加申込書

（業務名）介護老人福祉施設シオンの里

標記業務の提案書に基づく業者選定に参加したいので、参加申込書を提出します。

２０２４年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都基督教福祉会

理事長　中江　潤　　様

（提案者）提案企業名

代表者

所在地

電話番号

Ｅメール

アドレス

※質問事項があった場合の返信先アドレスを記入

すること。

【様式３】

 委 任 状

２０２４年　　　月　　　日

（あて先）社会福祉法人　京都基督教福祉会

理事長　中江　潤　様

委任者

 　　所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称

 　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者に介護老人福祉施設シオンの里における給食委託業務に係る公募型プロポーザルへの参加、見積等の一切の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

受任者

 所 在 地

 商号及び名称

 役職名等

 受任者氏名 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　㊞

【様式４】

介護老人福祉施設シオンの里委託業務

公募型プロポーザル参加辞退届

社会福祉法人　京都基督教福祉会

理事長　中江　潤　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２４年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名 　　 　　　　 　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け介護老人福祉施設シオンの里における給食委託業務のプロポーザル選考会について、下記の理由により辞退したいので届け出ます。

記

　辞退理由：