

平成 年 月 日

## 柏崎市社会福祉協議会ふれあい給食サービス調理業務受託申込書

柏崎市社会福祉協議会長 様

郵便番号 〒

所在地

事業所名

代表者名

印

柏崎市社会福祉協議会ふれあい給食サービス事業の受託事業者として申し込みます。

### 記

1 受託可能な配食数（50食から100食の範囲で可能な食数を記載）

配食可能数 （ ）食/1日

2 配食容器の形態について（可能な形態に○）

(1) 回収おかず容器は用意できる。

(2) 回収おかず容器と回収ごはん容器も用意できる。

(3) その他

( )

### 4 受託担当部署

担当部署名		担当者名	
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			