

公益財団法人 堺市勤労者福祉サービスセンター

福利厚生事業業務の委託に関するプロポーザル 参加申込書 (令和2年9月 公表分)

公益財団法人 堺市勤労者福祉サービスセンター 福利厚生事業業務の委託に関するプロポーザルへの参加を申込みます。

申 込 日	令和 2 年 月 日
商号又は名称	
代 表 者	役職名
	氏 名
所 在 地	〒
担 当 者	所属・役職名
	氏 名
連 絡 先	T E L
	F A X

【提出先】 〒 590-0014 堺市堺区田出井町2-1 サンスクエア堺 B棟2階 <<窓口持参に限る。郵送・FAX等は不可>>  
公益財団法人 堺市勤労者福祉サービスセンター事務局 TEL 072-221-6700

【提出期限】 令和2年9月25日(金)午後4時 <<期限厳守>>