（様式１）

年　　月　　日

公益財団法人よこはま学校食育財団理事長

住所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　印

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：2026年度開始横浜市立中学校全員給食用物資中継配送センター運用業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail