



送付先： 東京都立小平特別支援学校給食用物資納入業者選定担当 行

FAX 042-344-0036

東京都立小平特別支援学校給食用物資納入業者
登録関係書類送付申込書

令和 年 月 日

次の書類送付先まで、納入業者登録関係書類の送付をお願いいたします。

書類送付先

郵便番号： 〒 _____

住所： _____

会社名： _____

御担当者様氏名： _____

連絡先電話番号： _____

FAX： _____

メールアドレス： _____

メールでの書類送付希望（○をつけてください） 希望する ・ 希望しない

※書類の送付先に誤りがありますと送付できませんので、正確に記入をお願いいたします。

締め切り：令和8年2月13日（金）必着

