



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

