

始良市新学校給食センター整備に係るPFI手法の地元事業者説明会
参加申込書

会社名		
所在地		
担当者所属・役職	参加者 1	参加者 2
担当者氏名	参加者 1	参加者 2
電話番号		
FAX		
メールアドレス		

申込先

始良市教育委員会 保健体育課 学校給食係 担当：坂元

Mail kyushoku@city.aira.lg.jp

FAX 0995-62-1552

TEL 0995-62-2111 (231)