姶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**

**姶良市教育委員会 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）**