



送付先：都立港特別支援学校 学校給食用物資納入業者選定担当 行

ファックス番号：03-3471-9195

都立港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願います。

書類送付先

郵便番号：

住 所：

会社名：

ふりがな

御担当者様氏名

連絡先電話番号

メールでの関係書類の送付希望(○をつけてください。) 希望する · 希望しない

メールアドレス:

* 書類の送付先に誤りがありますと送付できませんので、正確に記入を御願いします。

締切：令和8年2月16日(月)必着