

給食調理用品購入申込書

令和 年 月 日

平生町長様

住 所	平生町
氏 名	
電 話 番 号	

※法人・団体等申込みの場合

住 所	平生町
団 体 名	
代 表 者 名	
電 話 番 号	

下記のとおり、給食調理用品の購入を申し込みます。

番号	品 名	数量	金額
合 計			