【様式２】

**令和７年度　校内弁当販売業者　連絡先**

連絡先（選定結果の送付先）を下表にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 | ふりがな  氏　　名 |
| 住所 | （〒　　　　‐　　　　　） |
| 電話番号 | 事業所：  （携帯番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他 | ※特記事項がございましたらご記入ください。 |