

事業者説明会参加申込書

令和 年 月 日

令和8年度塩竈市高齢者等配食サービス事業協定締結事業者として応募したいので、下記のとおり事業者説明会への参加を申し込みます。

説明会	1. 件名 塩竈市高齢者配食サービス事業 事業者説明会 2. 日時 令和8年3月5日(木) 9:30 ~ 10:30 3. 場所 塩竈市民交流センター 第2・3会議室 (塩竈市本町1番1号 壺番館5階)
事業者名	
住所	
担当者氏名	
出席者氏名	
電話番号	
FAX番号	

※太枠内を記入し、令和8年2月20日(金)から令和8年3月3日(火)までに窓口またはメール、ファクシミリにて提出してください。

【提出先】

塩竈市福祉子ども未来部高齢福祉課地域支援係
住所：塩竈市本町1番1号 壺番館1階
電話：022-364-1204 FAX：022-366-7167
MAIL：kaigofukusi@city.shiogama.miyagi.jp