

様式第5号

企 画 提 案 書

焼津市障害者基幹相談支援センター運営業務委託に係る公募型プロポーザルの企画提案書を提出します。

令和6年 月 日

(宛先)焼津市長

(提案者)

所 在 地

法 人 名

代表者職・氏名
(又は代理人)

印

(書類作成担当者)

所 属

氏 名

電 話 番 号

ファクシミリ番号

電子メールアドレス