

様式第 5 号

企 画 提 案 書

焼津市障害者等相談支援事業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 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