【様式４】

**企 画 提 案 書 提 出 届**

令和　　年　　月　　日

中津川市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　 　　　　　　㊞

事業名：中津川市障がい者福祉計画　第８期計画策定支援業務（調査業務）

上記事業について、関係書類を添えて企画提案書を提出します。

なお、提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

　　１．提出部数　　　正本１部（押印）、副本６部

　　２．提出書類　　　・企画提案書

・見積書

・参考見積書

・そのほか参考資料

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者 | |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |