様式第５号

令和　年　月　日

中津川市長　あて

所在地

商号又は名称

代表者名

**企画提案申込書**

中津川市総合計画策定支援業務委託プロポーザルに、関係書類を添えて企画提案を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E-mail |  |