

(様式3)

年 月 日

## 企 画 提 案 書

土佐清水市長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

下記の件について、企画提案書を提出します。

記

業務名 とさしみずしファミリーサポートセンター運営業務

連絡担当者

所 属

氏 名

電 話

F A X

E - m a i l

---

---

---

---

---