様式４

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

井　手　町　長　様

下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | ２住委第２号　第３次井手町地域福祉計画策定支援業務 |
| 商号・名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 | 印 |
| 添付書類 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |