様式第５号

令和５年　　月　　日

**提　　案　　書**

下松市長　國 井 益 雄　様

〔参加者〕　所在地

商号又は名称

代表者名　 　　㊞

〔担当者〕　所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　「下松市立保育所保育業務支援システム導入等業務」に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、提案書類を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プレゼンテーション及びヒアリング出席者氏名所属・役職 | 出席者氏名 | 所属・役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |