（様式５）Ａ４縦

**企画提案書**

専門職（栄養・口腔ケア）相談・訪問指導 業務委託に係る公募型プロポーザルにおける企画提案書を別紙のとおり提出します。

令和　　年　　月　　日

和光市長　柴崎　光子　あて

**提出者**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 | 　　 |

**担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |