様式1

質　問　書

事業者名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |
| 事業所の名称・所在地及び担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 電子メールアドレス |  |

様式２

企画提案書　提出届

業 務 名　　先進予防型まちづくり業務委託

履行期限　　令和４年３月２５日

　本業務に係る企画提案書を同業務公募型プロポーザル実施要領により提出します。

　なお、実施要領に基づく企画提案参加要件を満たしていることを確約します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日

睦沢町長　様

 提出者 住 所

 電話番号

 ＦＡＸ

 会社名

 代表者　役職名 氏名 　　　　　　印

作成者 担当部署

 氏　名

電話番号

 ＦＡＸ

 E-mail