（

（様式３）

年　 月 　日

（あて先）さいたま市長

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

**企画提案書（プロポーザル）**

次の件について、企画提案書を提出します。

記

件　名　　　　　　　　　さいたま市子育て支援策検証業務

　　　　　　（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| （フリガナ）担当者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電　話　番　号 | 　　　　　　　－　　　　　　－ |
| 電子メールアドレス | 　　　　　　　　　　　＠ |