様式6

提案書提出届

年　　月　　日

大竹市長　様

所在地(住所)

商号又は名称

代表者氏名

大竹市施設型給付等管理システム導入及び運用支援業務公募型プロポーザル方式実施説明書に基づき、提案書を提出します。

　名称：

　（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| E-－mail |  |