（様式第４号）

　令和　　年　　月　　日

（宛先）高崎市長

所 　在 　地

法　 人　 名

代表者職氏名　　　　　　　　　 　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当責任者）

所　属

職・氏名

電　話

FAX

E-mail

　高崎市コロナ感染等高齢者世帯買い物ＳＯＳサービス事業委託業務（新町・吉井地域）プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

添付書類

・企画提案書（様式第４－１～６号）　各１０部

※企画提案書（様式第４－１～６号）は、ホチキス止めしてください。