【様式３】

※受付番号は記載しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

企画提案提出書

　　　　令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

【提出者】

所在地

　　　商号又は名称

　　代表者氏名

下記の事業について、企画提案書を提出します。

記

事業名称：名護市二見以北10区地域活性化基本計画策定業務委託

【担当者】

所属・職・氏名

電話番号

FAX番号

e-mail

※企業共同体の場合は代表法人名及び構成企業名についても記載すること。