【様式２】

※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

業務名称：名護市病児保育事業業務委託