

提 案 書

年 月 日

町田市長 石阪丈一 様

契約件名	病児・病後児保育予約システム賃貸借(長期継続契約)
提出者	【<u>参加者番号</u>】 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> <入札参加資格者受付番号> ※契約代理人を置いている場合は契約代理人の名義で記載してください。また、押印は東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票の印影と同一としてください。 ※入札参加資格者受付番号は、東京電子自治体共同運営電子調達サービスの受付票に記載されている 10 桁の番号を記載してください。
ご担当者	<所属・氏名> <電話番号> < F A X 番号> <メールアドレス> < U R L >
添付書類	・見積書 ・企画提案書 ・プレゼンテーション用資料 ・機能要件回答書 ・工程計画表 ・類似契約実績書 ・契約書の写し