

提 案 書

年 月 日

町田市長 石阪丈一 様

契約件名	まちだ学生介護のしごと魅力発信プロジェクト業務委託
提出者	【参加者番号 <u> </u>】 <所在地> <名称> <代表者又は契約代理人> ※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。
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	・提案書 ・見積書 ・企画書 ・工程計画書 ・類似契約の実績