（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

大槌町長　平野　公三　様

所在地

会社名

代表者職・氏名

企　画　提　案　書

　大槌町障がい福祉プラン策定業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次のとおり企画提案書を提出します。

記

１　添付書類

　　企画提案書別紙（任意様式）

　　業務スケジュール（任意様式）

　　見積書及び積算内訳書（任意様式）

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |