令和　年　　月　　日

様式2

江東区自立相談支援事業等業務委託

事業者選定委員会委員長　殿

（提出者）住　　　　所

商号又は名称

代表者（役職・氏名）　　　　　印

自立相談支援事業等業務企画提案書の提出について

自立相談支援事業等業務委託プロポーザル実施要領に基づき別紙のとおり提出します。

　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　担当者