（様式７号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 年　 月　 日

洲本市長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

企　画　提　案　書

令和７年６月20日付けで公告のありました「洲本市高齢者保健福祉計画及び第10期介護保険事業計画」及び「洲本市障害者基本計画他２計画」策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、企画提案書及び関係書類を提出します。

（連絡担当者）

所属部署名：

担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

e－mail：