（様式７）

企 画 提 案 書

（業務名）長岡市保健事業支援業務

標記業務のプロポーザルについて、当社は参加資格を全て満たし、本プロポーザルにかかる提案募集関係書類に記載されている内容を了承したので、企画提案書を提出します。

　　令和　　年　　月　　日

長岡市長　　磯　田 　　達　伸　様

　　　　（提出者）　住所（所在地）：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：