

(様式2)

企 画 提 案 申 請 書

平成 年 月 日

泉南市長

所 在 地

名 称

代表者職氏名

印

下記について、別添のとおり企画提案をします。

件名	「泉南市要介護認定業務等委託」にかかる企画提案		
担当者	ふりがな 氏 名		
	部 署		
	電話番号		FAX
	E-mail		
添付書類	<input type="checkbox"/> 企画提案書 <input type="checkbox"/> 見積書（経費内訳書を含む）		