（様式７）

令和　　年　　月　　日

阿波市長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

**企 画 提 案 提 出 書**

業務の名称　　　阿波市こども計画策定業務

標記業務について、必要書類を添えて提出します。

　なお、添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（連絡担当者）

部署名

職氏名

電話番号

Ｅ-mai