

様式2

令和 年 月 日

利根町長 佐々木 喜 章 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

企 画 提 案 書

次の件について、企画提案書を提出します。

件 名 :「利根町地域公共交通計画策定業務委託」プロポーザル

連絡担当者

所 属
氏 名
電話番号
FAX番号
E-mail