（様式５）

企　画　提　案　書

令和 　 年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

　　　　　　　　　　　　　提案者　団体名(共同事業体名)

代表者　団体名(共同事業体の場合は代表者の所属団体を記載）

　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　氏　名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　下記業務に関する提案を別紙のとおり提出します。

記

　　業務名　：　岐阜市生活困窮者自立相談支援事業等業務委託