（様式５）

　年　月　日

横浜市プレミアム付商品券実行委員会

委員長

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail