（様式５）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　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：横浜市福祉のまちづくり推進指針改定にかかる市民意識調査業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail