（様式３）

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、提案書を提出する。

件名：認定・利用調整事務におけるＲＰＡ導入実務検証業務委託（その１）

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail