（様式５）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地

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。

１　件名

　　認可外保育施設（居宅訪問型）事業者に対する集団指導研修業務委託

【連絡担当者】

担当部署

担当者名

電話番号

ファクシミリ番号

E‐mail