（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

**提　　案　　書**

　次の件について、技術提案書を提出します。

件　名　：　令和４年度　青葉区寄り添い型学習支援事業

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ―mail