（様式５）

　　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

提　案　書

　　次の件について、提案書を提出します。

　件名：横浜市国民年金システム標準化に向けてのコンサルティング業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail