**（様式１）**

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「令和６年度　横浜市就職サポートセンター事業」業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail