（様式５）

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

提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件　名：瀬谷中学校移転建替設計業務委託

連絡担当者

所　属

氏　名

電子メール

電　話

ＦＡＸ

（様式５）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

共同企業体名

代表者　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：瀬谷中学校移転建替設計業務委託

連絡担当者

所　属

氏　名

電子メール

電　話

ＦＡＸ