（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 | 印 |

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：平成30年度 横浜市就労訓練事業支援センター運営事業業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者 | |
|  | |
| 所属： |  |
| 氏名： |  |
| 電話： |  |
| ＦＡＸ： |  |
| E－mail： |  |