様式第７号

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）志摩市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　（事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

令和8年度志摩市障害者相談支援事業②業務委託公募型プロポーザルについて、企画提案書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 所在地 | 〒 |
| 担 当 部 署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| ヒアリング審査  出席者 | （１）  （２）  （３） |
| 電 話 番 号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |