**【様式９】**

令和　　年　　月　　日

　　 加 古 川 市 長 様

　　　　　　　 所 在 地

　　　　 商号又は名称 ㊞

　　　　　　　 代表者職氏名

企画提案書等提出届

私（当法人）は、次の業務のプロポーザルについて、下記の書類を提出します。

業務名： 加古川市子育て相談業務

記

１　提出依頼書類

 （１）企画提案書等提出届 （様式９）※表紙

 （２）企画提案書 （様式10、11、12　）

 （３）企画書 　　　　　　　（任意様式）

 （４）見積書及び見積内訳書 （任意様式）

 ２ 提出部数

　 原本１部

副本９部

 〔連絡先〕

 部　署　加古川市こども部育児保健課

 担当者　安田・下田

 電　話　079-427-9216

 F AX 　079-424-1317

 E-mail　ikuji@city.kakogawa.lg.jp