

様式第 7 号

令和 年 月 日

小 郡 市 長 殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

提 案 書

下記の業務について、提案書を提出します。

記

業 務 名 ： 小郡市児童家庭相談システム構築業務

連絡担当者

所 属

担当者

T E L

F A X

E-mail