様式第３号

令和　　年　　月　　日

企画提案書

会津美里町長

所在地

商号又は名称

代表者名

　会津美里町キャッシュレス決済およびセミセルフレジ導入業務に係る企画提案書を提出します。

（連絡先等）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |