（様式第５号）

企画提案書

（業務名）本郷複合福祉施設給食調理業務委託

標記業務の公募型プロポーザルについて、公告及び本郷複合福祉施設給食調理業務委託公募型プロポーザル実施要領等の関係書類を全て確認及び承諾した上で、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

年　　月　　日

会津美里町長

（提出者）
商号又は名称
所在地
代表者職・氏名
電話番号
ＦＡＸ番号
Ｅメール
担当者名