令和　年　月　日

（書式5）

大牟田市長 宛て

提案者名称

代表者氏名

連絡先

事務所の所在：

電話番号：

FAX番号：

Eメールアドレス：

担当者氏名：

企画提案書類提出届

業務等の名称

大牟田市商品開発・販路開拓支援業務

上記のプロポーザルにつきまして、実施要領に基づき、以下の書類を提出します。

* 1. 企画提案書（正本１部、副本8部）
	2. 見積書（正本１部、副本8部）