（様式第９号）

　年　　月　　日

大牟田市長　関　好孝　宛

(保健福祉部子ども育成課)

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール

事業提案書類届出書

業務名：

上記の業務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. 事業計画書（様式第１０号）
2. 収支予算書（様式第１１号）