年　　月　　日

長門市長　江原　達也　　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：長門市公共施設等総合管理計画第３次アクションプラン策定支援業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail