令和　　年　　月　　日

長　門　市　長　　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：第３次長門市総合計画策定支援業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail