

【様式6】

令和      年      月      日

長   門   市   長      様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

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