

【様式6】

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

印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：長門市役所本庁舎サイン改修業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail