(様式６－２)

(コンソーシアム用)

企　画　提　案　書(表紙)

令和　　年　　月　　日

伊方町長　高門　清彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　コンソーシアムの名称

代表事業者の住所(所在地)

代表事業者の商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　伊方町事前復興計画策定業務委託について、下記のとおり提案します。

記

１　提出書類　　企画提案書

　　　　　　　　提案価格書

２　連絡先　　　所属部署

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail