

(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 |