様式４

　令和　　年　　月　　日

（あて先）八戸市長

住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案書提出届**

八戸市調整給付金（不足額給付）申請書等印字・封入封緘及び入力等業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

記

１　業務名　　八戸市調整給付金（不足額給付）申請書等印字・封入封緘及び入力等業務

２　添付書類

（１）企画提案の内容（別添のとおり）

（２）業務実施体制調書（様式５）

（３）経費見積書（様式６）

（４）会社の概要がわかるパンフレット等

３　企画提案に関する担当者（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |