

# 企 画 提 案 書

朝霞市障害者基幹相談支援センター運営業務委託について企画提案書を提出します。

令和 年 月 日

朝霞市長

松 下 昌 代 宛

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

## 【担当者連絡先】

部 署

氏 名

住 所

電話番号

F A X

Eメール