（様式５）

　　年　　月　　日

　（あて先）印西市長

所在地

商号又は名称

代表者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

担当者名

連絡先電話番号

**企画提案書**

【長期】印西市子育てヘルプサービスLINEシステム構築及び運用支援業務委託プロポーザルについて、企画提案書を提出いたします。