（様式８）

令和　　年　　月　　日

　印西市長　　藤代　健吾　　様

所在地

電話番号

商号又は名称

代表者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**企画提案書**

印西市公共施設ZEB化指針策定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。