様式第３号

令和　　年　　月　　日

（宛先）小　樽　市　長

申込者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**小樽市子どもの学習・生活支援事業業務委託**

**公募型プロポーザル企画提案書**

小樽市子どもの学習・生活支援事業業務委託への応募に当たり、別添のとおり関係書類を添えて企画提案書を提出いたします。

※企画提案の詳細記載事項

　　□　法人の概要及び事業実績

　　□　委託業務に対する基本的な考え方

　　□　業務実施体制

□　委託業務と同等又は類似の業務実績の内容

　　□　委託業務の具体的な実施内容

　　□　その他提案に必要な事項及びアピール事項

担当者氏名：

所属部署名：

所在地：

電話番号：

FAX番号：

Ｅ－ｍａｉｌ：