

令和      年      月      日

(宛先)    柳井市長

所在地

商号又は名称

代表者名

企 画 提 案 書

業務名：柳井市デジタルデバイド対策業務

上記公募型プロポーザルに係る企画提案書を提出します。

【 連絡先 】      担当者氏名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス