（様式３）

企　画　提　案　書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）成田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　提案者

　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

業務名：成田市障がい者相談センター業務委託（令和５年度から令和７年度）

　標記業務について、次の書類を添えて企画提案します。

　　　　　添付書類

　　　　　１　事業者に関する事項（様式４）

　　　　　２　業務の実施体制（様式５）

　　　　　３　業務の実施方法（様式６）

　　　　　４　見積書（様式７）

　　　　　 ５　申込資格を有していることを証する書類

　　　　　６　法人の経営状況に関する書類

　　　　　７　非公開としたい情報届出書（様式任意）