企画提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　函館市長　大泉　潤　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

　私は，障害者差別解消法普及啓発業務に係る公募型プロポーザル実施要領の内容等を了承のうえ，別添のとおり企画提案書を提出します。