（様式３）

**鋸南町地域公共交通計画策定支援業務委託プロポーザル**

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

鋸南町地域公共交通活性化協議会長　　様

所　　在　　地

商号または名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）

部　署　名

氏　　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

鋸南町地域公共交通計画策定支援業務委託プロポーザルに係る企画提案書について、下記書類を添えて提出します。

記

添付書類

（１）企画提案（様式任意）

（２）業務工程表（様式任意）

（３）配置予定技術者調書（総括責任者、主担当者、担当者）（様式４）

（４）見積書（様式任意）