（様式５）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

五 條 市 長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

五條市介護予防・日常生活圏域ニーズ調査業務に係るプロポーザルの企画提案書を提出します。

なお、本企画提案書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。