(様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）社会福祉法人　名古屋市社会福祉協議会

 事務局長

所　在　地

商号又は名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(印)

**企　画　提　案　書**

令和年8月１日付で公告のありました「名古屋市社会福祉協議会ウェブサイトのリニューアル業務委託」に係る公募について、実施公告の内容を承諾した上で、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

（連絡担当者）

部署名

氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)

電話

FAX

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ