（様式第５号）

企画提案書

業務名称　仙台市障害福祉事務センター運営等業務

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

仙台市長

所在地

事業者名・企業連合名

代表者名

* 企業連合で参加する場合は、代表事業者の名称を併記し、代表者名を記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 事業者名 |  |
| 所属 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |