

# 提 案 書

委託業務名

大淀町健康づくりセンター指定管理者委託業務

標記業務について提案書を提出します。

年 月 日

大淀町教育委員会 宛て

所 在 地

申請事業者

名 称

代 表 者

印

※ 印については法人の代表者印  
(印鑑証明書の印) を押印ください。