様式第２号

令和　　年　　月　　日

安平町地域公共交通協議会会長　様

住　　　　所

商号又は名称

代　表　者　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

安平町公共交通空白解消事業「利用者データ収集・分析等委託業務」　委託プロポーザル実施要領及び同仕様書に基づき、関係資料を添付のうえ、企画提案書を提出します。

連絡担当者

所　属

役　職

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail