（様式６）

令和　　　年　　　月　　　日

四日市市長

住　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

提　　案　　書

次の件について、提案書を提出します。

件名：四日市市子ども学習支援事業業務委託

連絡担当者

所　　属

氏　　名

電　　話

Ｆ Ａ Ｘ

電子メール

添付書類

□　参考見積書

□　企画提案書