

様式第4号（第10条関係）

令和 年 月 日

西原町長 崎原盛秀 様

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 : 西原町基幹相談支援センター機能強化事業業務委託