（様式５）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

　　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：「令和２年度無料職業紹介事業」関連業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail