**川越市通所型サービス・活動C事業業務委託**

**企画提案書（鑑文）**

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　事業者名

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

注）代表者印を押印してください。

実施事業者名

　　　　　　　　団体記号

【提出書類】

　□ 企画提案書　　　１部