**川越市生活困窮者学習・生活支援事業**

**川越市ひとり親家庭等学習支援事業**

**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。

　　　　　　　　団体記号

【提出書類】

　□ 企画提案書（正本）　　１部

　□ 企画提案書（副本）　１４部