

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

⑩

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） 1 4 部