様式５

公募型障がい者コミュニケーション市民講座企画運営業務公募型企画競争

企画提案書

令和　　年　　月　　日

（宛先）札幌市長

（提案者）

住　　　　所

名　　　　称

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【担当】氏名

電話

ファクス

電子メール

「公募型障がい者コミュニケーション市民講座企画運営業務公募型企画競争」について、別紙「企画提案内容」のとおり提案します。