（様式５）

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

提　　案　　書

次の件について、提案書を提出します。

件名：

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E-mail