（様式１）

　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　　　　　　　　　　　　　　　印

　提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：Y-PORTセンター機能強化検討業務

連絡担当者

住所

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

（様式２－１）

提案内容

（様式２－２）

スケジュール

（様式３）

実施体制

（様式４）

類似業務の実績

◎年度、件名、対象国・都市、業務の概要、発注機関名、契約金額等（今年度含む直近３か年）について、記載してください。