（様式５）

　年　　月　　日

池　田　市　長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　実印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：いけだ回遊推進事業業務委託

添付書類

１　業務実施体制（様式６-１・６-２）

２　業務実績（様式７）

３　業務計画書（様式８）

４　業務実施方針及び手法（様式９）

５　参考見積書

連絡担当者

所属

担当

電話

E－mail