（様式２）

令和　　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。

１　件名

　　「女性トップマネジメント養成セミナー」及び「受講修了生フォローアップ」業務委託

連絡担当者

　 所属

　 氏名

　 電話

　 FAX

　 E-mail