

企 画 提 案 書

千葉県知事 熊谷俊人 様

(団 体 名 _____)

法 人 名 _____

所 在 地 _____

代 表 者 氏 名 _____

担 当 者 氏 名 _____

部 署 ・ 職 名 _____

電 話 番 号 _____

F A X 番 号 _____

メールアドレス _____

入札参加業者適格者名簿の資格決定番号

2 - - - -

(記入例 2 - 9 9 - ロ - A - 0 0 1)

「防災研修事業」について関係書類を添付して企画提案します。

※グループでの応募の場合、代表法人のみ記載してください。