（様式第５号）

企画提案者番号

令和　年　　月　　日

企　画　提　案　書

千葉県知事　熊谷　俊人　　様

（代表団体）住所　〒

団体名

代表者氏名

担当者所属・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail

**入札参加資格決定通知番号**

（構成団体）住所　〒

団体名

代表者氏名

**入札参加資格決定通知番号**

（構成団体）住所　〒

団体名

代表者氏名

**入札参加資格決定通知番号**

※記入スペースが不足する場合、別紙に記載を可とする。

千葉県誕生１５０周年記念事業フィナーレイベント企画運営業務委託について下記の書類を添付して企画提案します。

　　なお、「千葉県誕生１５０周年記念事業フィナーレイベント企画運営業務委託企画提案募集　要項」４参加資格の（１）、（２）の全ての要件を満たす者であり、提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

○団体概要（様式第６号）

○企画提案概要説明書

○見積書

○提出者が法人代表者でない場合は委任状の写し

○参考資料