様式１－６

受付番号

企　画　提　案　書

　次のプロポーザル方式による業者選定に関する企画提案について、関係書類を添えて提出します。

　件名：福島市業務改革（ＢＰＲ）支援業務事業者選定プロポーザル

令和　　年　　月　　日

福島市長　　木　幡　　浩

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　連絡先担当者

　　　　　　　　　　　　　　所　　　属

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号