（様式第４号）

企　画　提　案　書　そ　の　１

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市職員福利厚生会理事長

　提出者

　　　　住　　　　所

　 商号又は名称

代表者氏名　 ㊞

件　　名　　　旭川市新庁舎売店運営事業

　標記事業について，次の書類を添えて申込みます。

　なお，添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

　１　企画提案書その２

提出担当者　　　役職・氏名

連絡先 TEL

　　　　　　　 FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail

（連絡先は間違いのないよう記入してください。）