様式第５号

年　月　日

公益社団法人　全国市有物件災害共済会 殿

（提出者）

所在地

名　称

代表者職氏名　　　　　　　　　印

提　案　書

公益社団法人全国市有物件災害共済会　業務量調査等業務委託に係るプロポーザルについて、別添のとおり提案書を提出します。

なお、本企画提案書の提出に当たっては、虚偽の事実がないこと、優先交渉権者に選定された場合は、本提案書の内容に基づき協議を行うこと、契約がなされたときは、履行保証することを確約します。

（連絡担当者）

所　属

氏　名

電　話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ