様式3

年　 　月　　日

　松戸市長　様

住所又は所在地

氏名又は名称 印

代表者職・氏名 印

提案書

松戸市市民便利帳協働発行事業者募集要領に基づき、資料を添付して提案します。なお、記載内容は事実に相違ありません。

【連絡担当者】

担当者

所属

電話番号

E-mail