（様式第5号）

**提　案　書**

令和７年　　月　　日

松　戸　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　　所 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代　 表　 者 |  | 印 |

委託名称　インキュベーション施設運営業務及び松戸ビジネスサポートセンター運営業務委託

標記業務について、提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 支店・営業所名 |  |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |