別記第8号様式（第16条第1項関係）

番 　　　号

年　 月　 日

豊島区長

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　 　印

**提　案　書**

下記の案件について、提案書を提出します。

記

委託件名：健康推進課・保健予防課・地域保健課・長崎健康相談所業務委託（窓口受付等）

　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　電話