（第6号様式）

**企　画　提　案　書**

令和　　年　　月　　日

松　戸　市　長

住　所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

委託名称

令和７年度　松戸市子どもの学習支援事業業務委託（　　　地区）

　　　標記業務について、企画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

所在地

所属

氏名

電話番号

FAX番号

メールアドレス