様式第４号

年　　月　　日

　石岡市長　宛

住所

商号又は名称

代表者職氏名

提　案　書

　次の件について、提案書を提出します。

件名：石岡市包括施設管理業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail