令和5年　　月　　日

豊田市長様

（提出者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

提　案　書

下記業務のプロポーザルについて、提案書を提出します。

記

業務名：豊田市立小・中・特別支援学校外国人英語指導助手派遣業務

【連絡先】

所属部署：

担当者名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

Ｅ‐mail：

※正本の冒頭に添付し、副本には添付しないこと。