様式第４号

年　　月　　日

ふじさわ元気回復プレミアム商品券

実行委員会

　委員長　齋藤　光久　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　○

※参加資格要件を満たす者が受任者(支店･営業所等)の場合には，受任者の所在地･名称

(例:○○㈱○○支店)･役職氏名(例:○○支店長○○○○)を記載してください。

企　画　提　案　書

ふじさわ元気回復プレミアム商品券発行管理運営業務委託公募型

プロポーザルについて別添のとおり企画提案書を提出します。

添付資料

 企画提案書　（Ａ４判　表紙並びに目次を除き、最大１５ページ）