様式第６号

　　年　　月　　日

企　画　提　案　書　提　出　届

大井町長　小　田　　眞　一　様

所　在　地

会　社　名

代表者氏名

担当者所属部署

担当者職氏名

電話番号

電子メール

　令和６年度使用済み紙おむつ再生利用事業導入検討調査委託プロポーザルについて、実施要領及び仕様書の内容を理解し、企画提案書を提出します。

|  |
| --- |
| （機材について）プレゼンテーションにおいてプロジェクター及びスクリーンの使用を希望する　　　・　　　希望しない※いずれかに○印をつけること。 |