（様式５）

令和６年　月　　日

四日市市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

商号又は名称

代表者職氏名 印

企　　画　　提　 案 　書

次の件について、提案書を提出します。

件名： 四日市市デジタル人材育成研修実施業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail