様式７

　令和　 年　　月　　日

養老町長　川　地　憲　元　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　 印

提　　案　　書

下記の業務について、提案書を提出します。

記

業務名　　養老Pay事業企画運営等業務

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ