様式第９号

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者

山　本　三 四 年　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

提　案　書（表紙）

次の業務について，関係書類を添えて，提案書を提出いたします。

件　　名　　：　　高知市上下水道局料金徴収等包括委託業務

連絡担当者

　　　 所属

　　　 氏名

　　　 電話

　　　FAX

 E-mail