様式６

　年　　月　　日

大垣市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　㊞

提案書

　次の件について、提案書を提出します。

　件　　名　　古宮町産業用地整備事業

連絡担当者

所属：

氏名：

電話：

FAX：