**（第５号様式）**

**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：防災施策デジタル化実証実験運営委託業務**

**連絡担当者**

**所　属：**

**氏　名：**

**電　話：**

**ＦＡＸ：**