**年　　月　　日**

**大垣市長 　石　田　　仁　　様**

**（水道事業）**

**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　　大垣市水道料金等業務委託**

**連絡担当者**

**所属：**

**氏名：**

**電話：**

**FAX：**

**E　-mail：**