

様式 5

提 案 書

令和 年 月 日

三次市長 様

住 所
称号又は名称
代表者職氏名

印

次の案件について ， 提案書を提出します。

件名：三次市避難行動要支援者管理システム導入

【連絡担当者】

所 属	
職氏名	
電 話	
FAX	
E-mail	