

(様式9)

提 案 書 (表紙)

令和 年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

所 在 地

称号又は名称

代表者職氏名

㊟

次の提案書を提出します。

業務名：西条市外国語指導助手(A L T)派遣等委託業務

【担当者連絡先】

住 所

所 属

氏 名

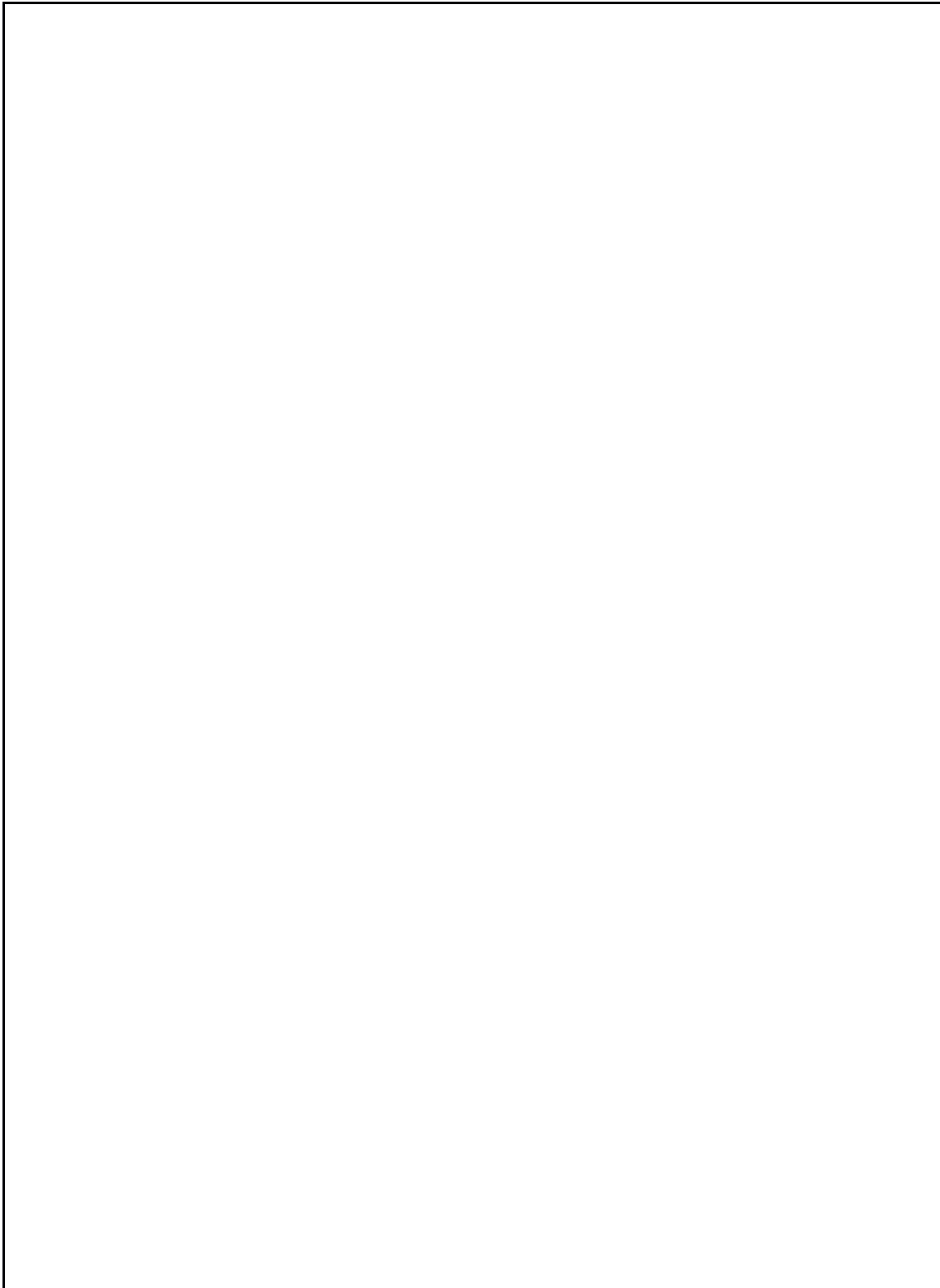
電話番号

F A X 番号

E-mail

(様式9-1)

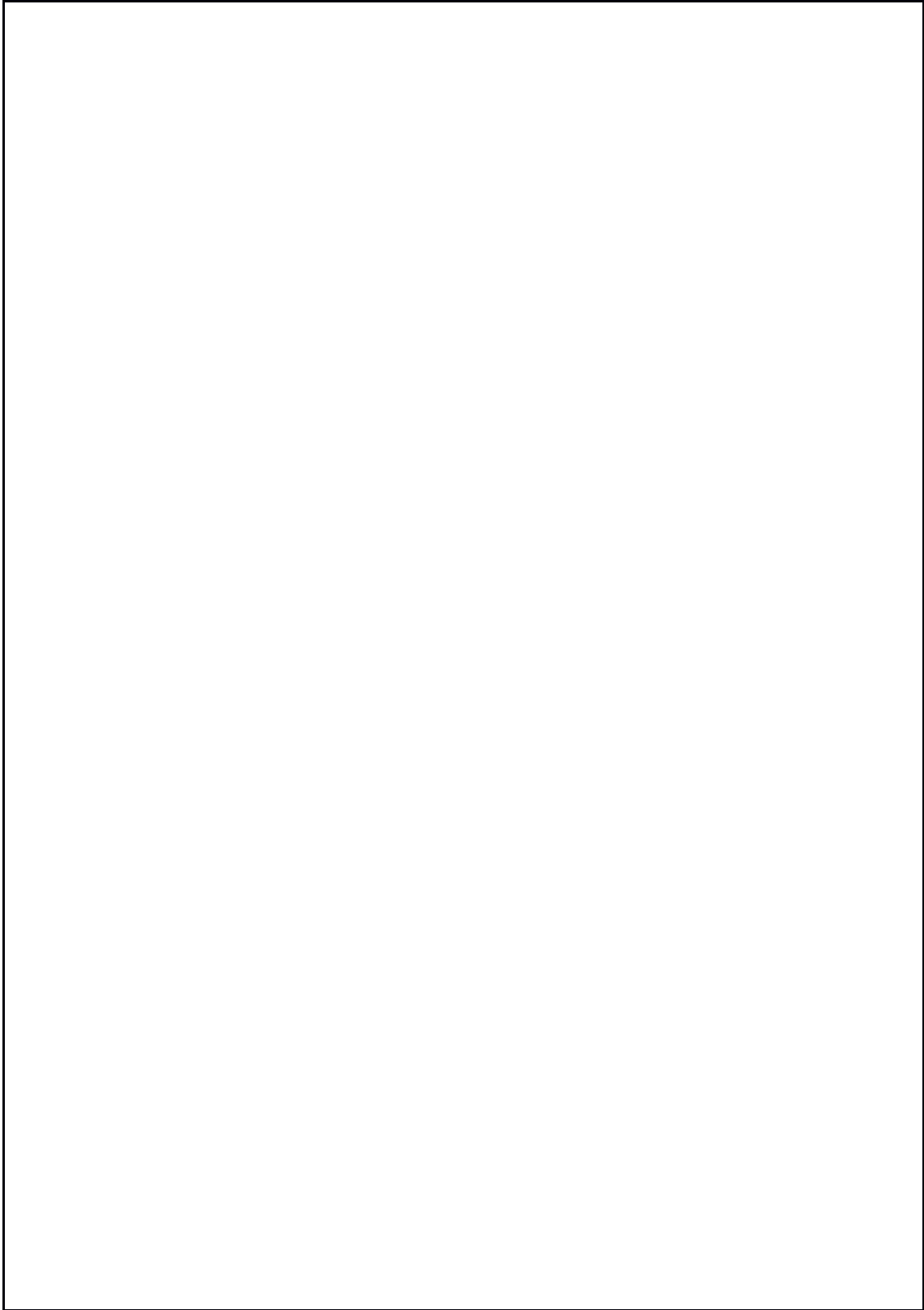
業務の実施体制及び事業スケジュール等について



注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

(様式9-2)

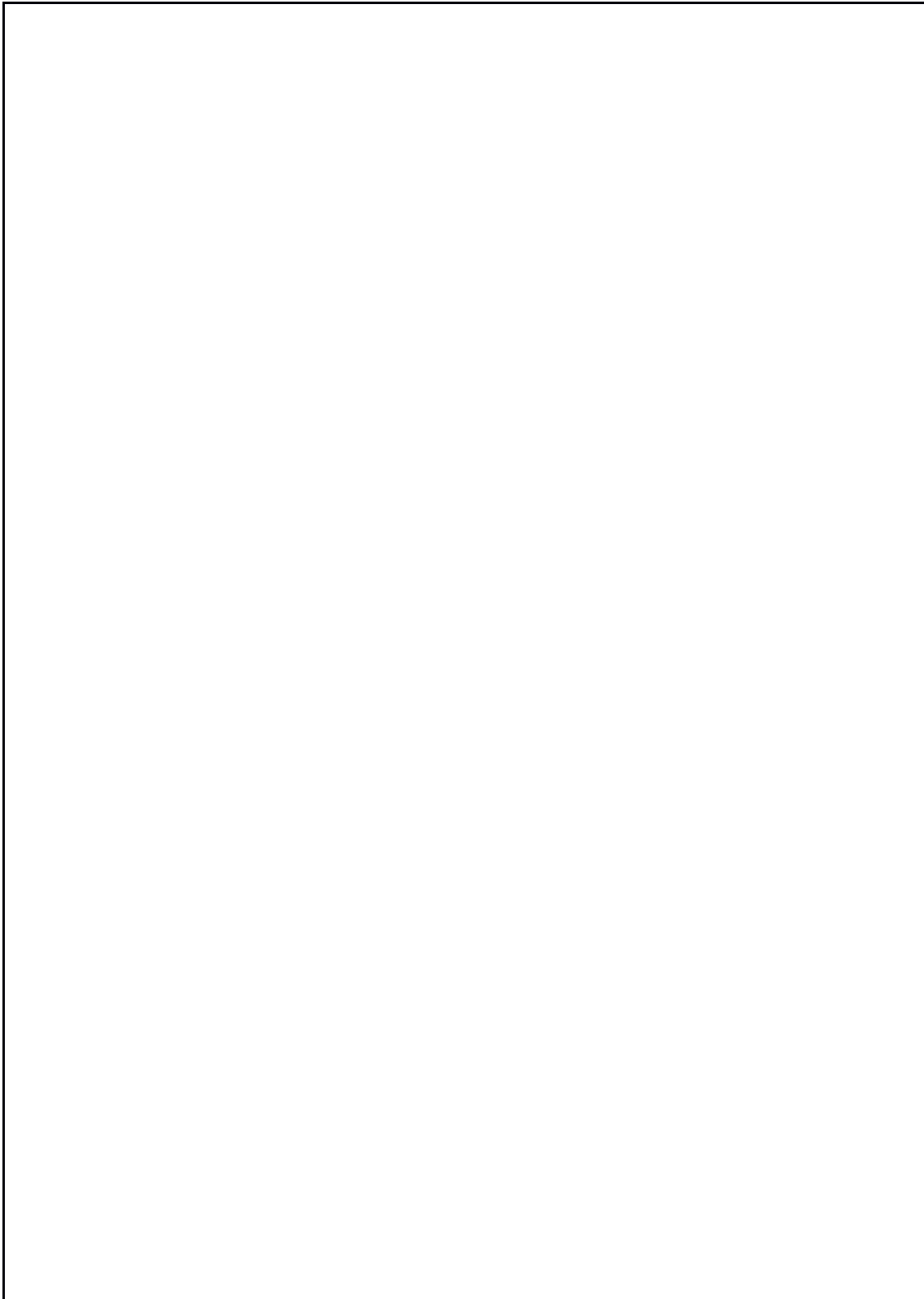
都市間協定について



注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

(様式9-3)

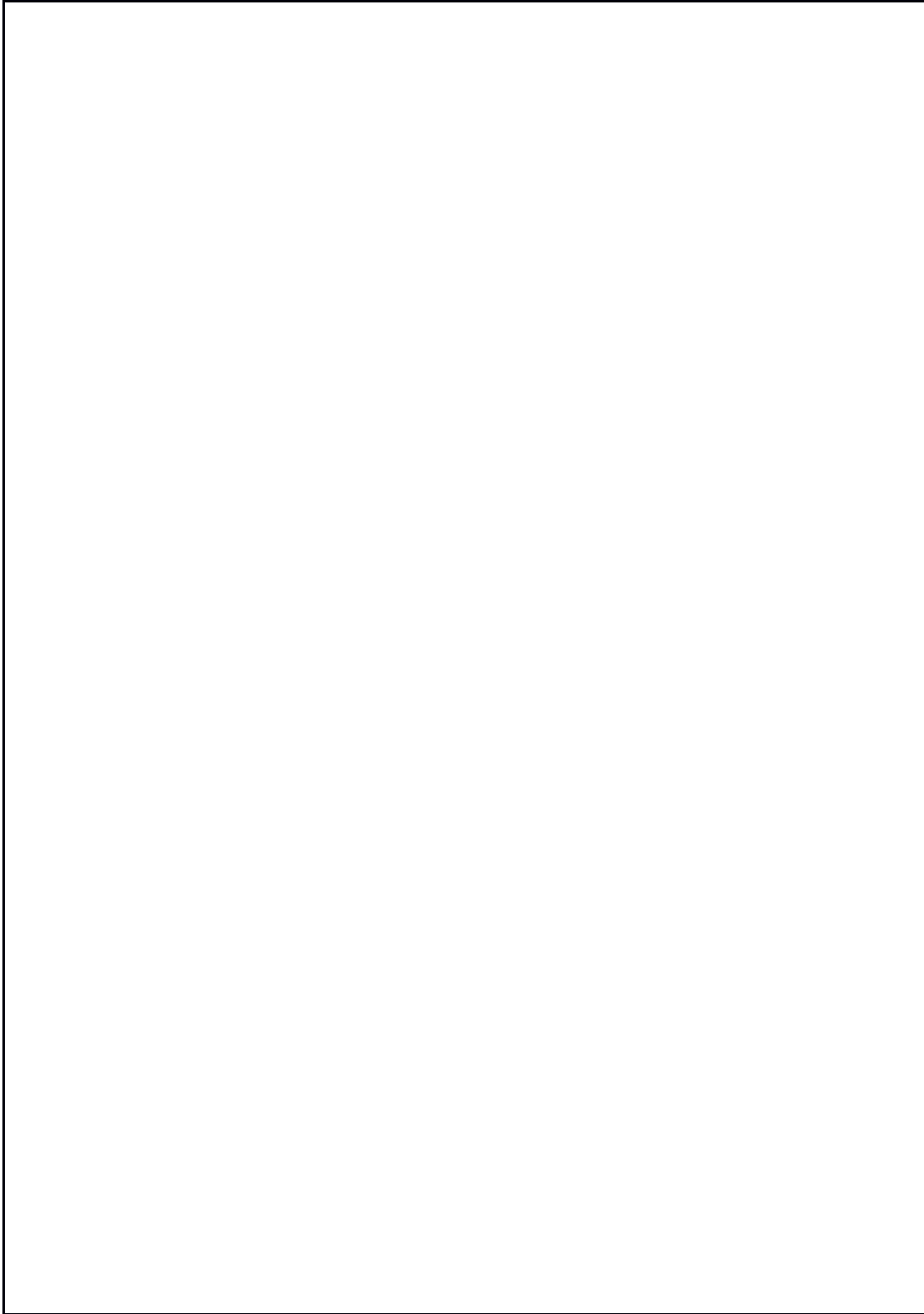
ALTの能力及び管理体制について



注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

(様式9-4)

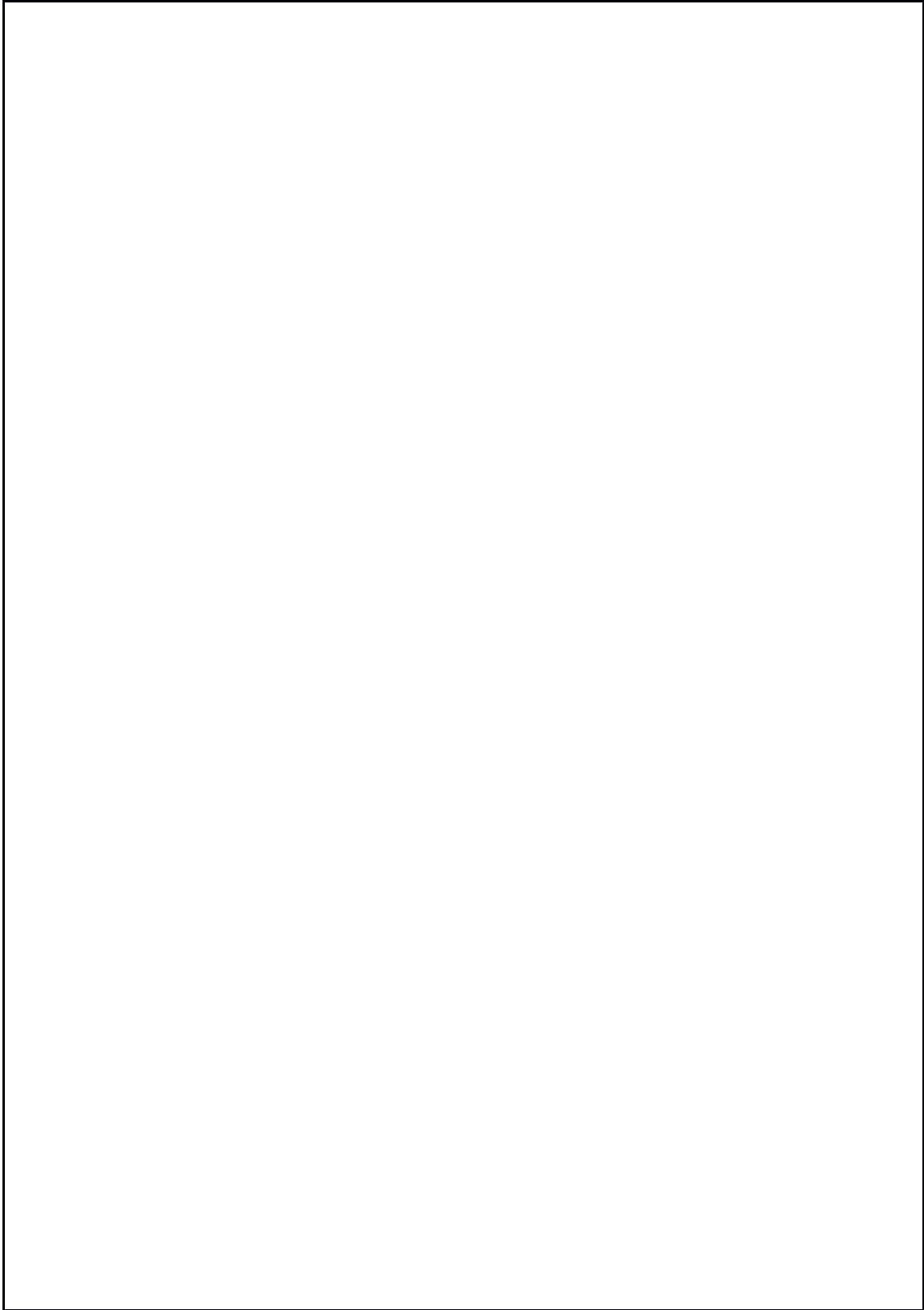
危機管理体制について



注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

(様式9-5)

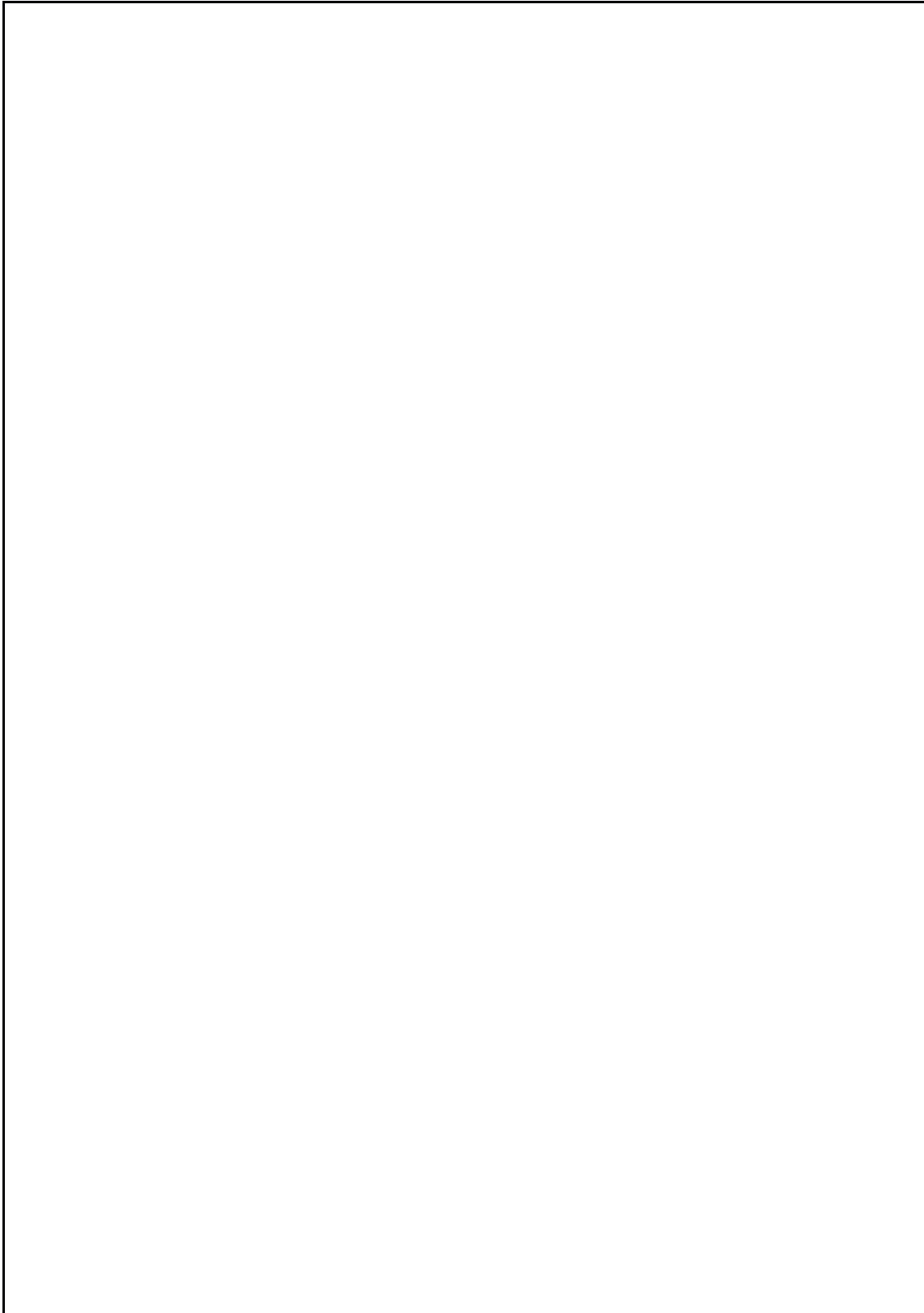
企画内容について



注1) 適宜作り替えてもよいこととする。

注2) (様式9-6)

その他



注3) 注1) 適宜作り替えてもよいこととする。