（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(ＡＬＴ)派遣等委託業務

【担当者連絡先】

住　所

所　属

氏　名

　電話番号

　　ＦＡＸ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**

|  |
| --- |
|  |

1. 適宜作り替えてもよいこととする。
2. （様式９－６）

**その他**

|  |
| --- |
|  |

1. 注1）適宜作り替えてもよいこととする。