（様式２）

企 画 提 案 書

令和　　年　　月　　日

東京都知事　小池　百合子殿

（提出者）住所・所在地

氏名・法人名

代表者名 ㊞

（担当者）所属

氏名

連絡先電話番号

ＦＡＸ

メールアドレス

高齢者活躍に向けたセミナー農園運営事業者選定に係る募集要項に基づき、企画提案書類を提出します。