

(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

⑨

(担当者) 所属
氏名
連絡先電話番号
F A X
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。