様式第４号

令和　　年　　月　　日

白子町長　石井　和芳　様

　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号(名称)等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

**企画提案書**

　DMO設立支援業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書等を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |