様式１０－１

上尾伊奈ごみ広域処理施設整備運営事業者選定支援業務
提案書（正本）

令和　　年　　月　　日

所在地又は住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事　業　者　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【提出書類】

□ 提案書（正本）　　１部

□ 提案書（副本）　　６部

＜連絡先＞

部　署	
担当者	
電話番号	
メールアドレス	