（様式第４号）

**姫路市ＥＢＰＭ実践支援業務に係る提案書**

令和６年（2024年）　　月　　日

（宛先）姫路市長

（提案者）

　所在地

　商号又は名称

　代表者名

　姫路市ＥＢＰＭ実践支援業務について、姫路市ＥＢＰＭ実践支援業務委託公募型プロポーザル募集要項に基づき提案します。

　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |