（様式３）

年　　月　　日

公益財団法人さいたま市スポーツ協会　宛

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

企画提案書

このことについて、企画提案書を提出します。

記

１　件　　　　名　　さいたま市子どものスポーツ能力測定会、大人の体力測定会開催業務

担当者連絡先　　所　　属

フリガナ

氏　　名

電話番号

メールアドレス