令和７年（2025年）　月　日

（宛先）下関市長

所在地

　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

下記の業務について、企画提案書を提出いたします。

 記

業務名：令和７年度下関市介護予防教室実施業務

（　　　　　　　　　　　　　　）教室