(様式３)

令和　　年　　月　　日

提案体制調書

　業務名：下関市「学びの多様化学校」空間づくり業務委託

１.代表事業者名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 所　在　地：  代表者氏名：  電話番号：  メールアドレス：  主な担当業務： |

２.協力事業者名①（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 所　在　地：  代表者氏名：  電話番号：  メールアドレス：  主な担当業務： |

協力事業者名②（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 所　在　地：  代表者氏名：  電話番号：  メールアドレス：  主な担当業務： |