（様式３）

令和　　年　　月　　日

提　案　書

能代市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

担当者名

連絡先電話番号

能代市外国人日本語学習支援事業の応募型プロポーザルについて、別紙企画提案書等のとおり提案します。