（様式４）

企　　画　　提　　案　　書

令和　　年　　月　　日

公益財団法人やまなし産業支援機構

理事長　　手　塚　　　伸　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 印

メディカル・デバイス・コリドー広報・情報発信強化業務委託について、別添のとおり企画提案書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名