**福利厚生施設（売店）企画提案書**

「札幌市職員福利厚生会福利厚生施設委託事業者募集要領」に基づき、企画提案書類を提出します。

なお、この提出書類の記載事項は、事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

一般財団法人札幌市職員福利厚生会

　理事長　　中澤　伸之　　様

申込者

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（事務連絡責任者）

所　　属

氏　　名

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

※　本書を表紙に、任意様式（Ａ４判）に企画提案内容をわかりやすく記載してください。

※　募集要領９－⑵に掲げる審査基準に基づき、各項目に関して漏れなく記載してください。