（様式４）

令和　　年　　月　　日

企画提案書

大隅地域振興局長　清藤　修　殿

所在地

名称

代表者氏名

事業担当者氏名

電話番号

FAX番号

電子メール

大隅サイクルツーリズムプロモーション事業業務委託に係る企画提案について，別添のとおり関係書類を添えて応募します。