**上尾市ひとり親家庭・生活困窮者等学習支援業務提案書（正本）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　事業者名

　　代表者職・氏名

【提出書類】

　□ 提案書（正本）　　１部

　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |