様式第６－１号

年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※参加資格要件を満たす者が受任者（支店・営業所等）の場合には、受任者の所在地・名称

（例：○○㈱○○支店）・役職名（例：○○支店長○○○○）を記載してください。

**提　案　書（原本）**

「藤沢市窓口業務支援システム」選定公募型プロポーザルについて別添のとおりシステム提案書を提出します。

パッケージ名：

添付資料

　・システム提案書　（Ａ４版　表紙・目次含め５０枚以内（両面可））

　・帳票サンプル