様式第２号

年　月　日

舞鶴市長　鴨田　秋津 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　㊞

提案書

次の件について、提案書を提出します。

業務名　舞鶴市要介護認定事務支援AIシステム導入業務

連絡担当者

所　属：

氏　名：

電　話：

ＦＡＸ：