平成　　年　　月　　日

柏原市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　 　 印

「柏原市介護保険パンフレット」協働発行事業企画提案書

　このことについて、「柏原市介護保険パンフレット」協働発行事業に係る企画提案募集要領の規定により、下記の資料を添付して提案します。なお、記載内容は事実に相違ありません。

記

添付書類（添付資料名を以下に明記してください。）