（様式２－正）

 年　　月　　日

奈良県教育委員会教育長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

　令和６年度学校における障害者雇用推進事業業務委託提案書

　令和６年度学校における障害者雇用推進事業業務委託にかかる公募に参加したいので、提案書及び添付書類を提出します。

　添付書類

　　１　事業計画書（様式３）

　　２　事業実施スケジュール（様式４）

　　３　経費見積書（任意様式）

　　　　【担当者連絡先】

　　　　　　　所属

　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　メールアドレス

注１　規格は、Ａ４サイズ・片面印刷・横書きを基本とすること。

２　書類は提案する事業内容等が具体かつ明確にわかるよう調整するとともに、　必要に応じて参考資料等を添付すること。