指定様式第１号

「令和６年度ＥＢＰＭ推進に係る事業効果検証業務」企画提案書

令和６年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

　「令和６年度ＥＢＰＭ推進に係る事業効果検証業務」について、本書のとおり企画提案いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 企画担当者所属･職･氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
|