様式２

令和７年度就労継続支援Ａ型事業所経営改善支援事業

提案書

標記事業について、事業提案書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　あて

提出者　所 在 地

電話番号

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　 担当者　部 署 名

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号