（様式２－１）

企画提案書

令和　　年　　月　　日

群馬県会計局会計管理課長　　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

地域機関等におけるキャッシュレス決済を活用した指定納付受託業務について、企画提案に参加したいので、別紙のとおり企画提案書を提出します。

【連絡先】

　所属部署：

　担当者氏名：

　電話番号：

　メールアドレス：