様式第５号

令和　　年　　月　　日

　　（宛先）能登町長

（代表）事業者　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

構成事業者　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

能登町キャッシュレス決済システム構築・運用業務について、企画提案書を提出いたします。