令和　　年　　月　　日

様式　１

　高知県知事　濵田　省司　様

手話普及啓発委託業務公募型プロポーザルに関する企画提案書

所在地

事業者名

代表者名

担当者名

電話

ＦＡＸ

E-mail