様式４

**シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る企画提案書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　（企画提案者）

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る企画提案競技実施要項に基づき、関係書類を添えて企画提案をします。