

(様式1)

年 月 日

会津若松市定住・二地域居住推進協議会長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：会津若松市Uターン等移住促進キャンペーン業務

発行責任者

役職

氏名

担当者

所属・氏名

電話

FAX

E-mail