様式16

**代替案（ヴァリアントビッド）の企画提案書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

坂出市長

（代表企業記載欄）

事業者名：

住　　所：

担当者名：

電話・FAX：

Ｅメール：

|  |  |
| --- | --- |
| **業務要求水準に対する提案** | **代替案（ヴァリアントビッド）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※必要に応じて、説明資料を添付すること。

※複数枚にわたる場合は、枝番を付加すること。

応募者番号：