様式ア

令和６年度副業人材活用によるデジタル化促進事業委託業務

企画提案書

令和　　　年　　　月　　　日

（一社）高知県ＵＩターンサポートセンター

代表理事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　＜連絡先＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX