**様式８－２（連合体用）**

**佐賀市生活困窮者家計相談支援事業業務委託**

**企画提案鑑文**

令和　　年　　月　　日

共同連合体の名称

（共同連合体構成員①）

　　　所在地又は住所

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（共同連合体構成員②）

所在地又は住所

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

提出資料

　１　企画提案書（正本）　１部

　２　企画提案書（副本）　６部