平成　　年　　月　　日

　甲佐町長　様

　（提出者）所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　㊞

担当者名

提　案　書

　下記の件について、提案書及び添付書類を提出します。

記

　　件　　名　　甲佐町立小中学校タブレット端末等導入