

様式9

プレゼンテーション（ヒアリング）出席者報告書

年 月 日

福 山 市 長 様
(生 活 福 祉 課)

法人名
(団体名)
代表者名
電話番号

印

福山市就労準備・就労支援事業業務委託に関するプロポーザルのプレゼンテーション（ヒアリング）への出席予定者を、次のとおり報告いたします。

役 職	名 前	備 考

※出席予定者は、業務担当責任者を含む3人までとします。