

公益社団法人東村山市シルバー人材センター
会長 _____様

提 案 書

提 案 者	会 員 番 号	複数の会員による提案の場合は、賛同者も下欄に明記すること。		
	氏 名			
	住 所			
	電 話			
賛 同 者	会 員 番 号	氏 名	会 員 番 号	氏 名
提案種別		新規提案・改善提案		
提 案 詳 細				
意 見 ・ 要 望				
添 付 資 料				