

(様式5)

年 月 日

## 企画提案書

件名:「2020年度独立行政法人国際協力機構国際協力共済会給付事業に係る海外  
旅行保険」

提出者 担当部署  
担当者氏名  
住所  
商号／名称  
代表者氏名

㊞

㊞

電話番号  
電子メールアドレス

FAX 番号

—————以下別紙—————

---

※ 様式の詳細は、国際協力機構ホームページ「調達情報」→「調達ガイドライン、様式」→  
「様式 プロポーザル方式（国内向け物品・役務等）」  
(<http://www.jica.go.jp/announce/manual/form/domestic/proposal.html>) よりダウンロード  
できます。