公募型プロポーザル資料送付書

				令和	年	月	日	
宍	粟市長	様						
			住所又は 所在地					
			商号又は 名称					
			氏名又は 代表者氏名					
7記業	美務に係る4	☆ 夢型プロポー	ーザル提出資料を送付	します。				_
:	業務名	公立宍粟絲	総合病院医事業務					
提出	書類		次		応募	者	市	
			資料名		応募確認	欄	チェック欄	
1	業務体制		資料名		確認	欄	チェック欄	
1 2	業務体制家企画提案	基	資料名		確認	欄	チェック欄	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基	資料名		確認	欄	チェック欄 □ □ □	
1 2	業務体制家企画提案	基	資料名		確認	欄	チェック欄	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基			確認	欄	チェック欄 □ □ □	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基	連絡先		確認	欄	チェック欄 □ □ □	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基	連絡先 _ 部署名		確認	欄	チェック欄 □ □ □	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基	連絡先 <u>部署名</u> 氏名	:	確認	欄	チェック欄 □ □ □	
1 2 3	業務体制制金画提案制度 表	基	連絡先 _ 部署名	: - - - -	確認	欄	チェック欄 □ □ □	