

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 _____

下記業務に係る公募型プロポーザル提出資料を送付します。

業務名	公立宍粟総合病院医事業務
-----	--------------

提出書類

	資料名	応募者 確認欄	市 チェック欄
1	業務体制表	☐	☐
2	企画提案書	☐	☐
3	見積書(様式5)	☐	☐
4	CD-R	☐	☐

連絡先

部署名 ：

氏名 ：

電話番号 ：

E-mail ：