様式第5号

企画提案書

令和　　　年　　月　　日

　名張市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

以下の関係書類の内容を全て確認し、承諾した上で、名張市立病院医療情報システム構築業務に関する企画提案書を提出します。

○名張市立病院給食業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領

○名張市立病院給食業務委託に係る公募型プロポーザル審査要項

○名張市立病院給食業務委託に係る公募型プロポーザル仕様書

連絡担当者

住　所

会社名

所　属

担当者

電　話

F A X

E-mail