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、名張市立病院給食業務委託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