

(提案様式1)

令和 年 月 日

市立大村市民病院管理者 松尾 俊和 様

(提出者)所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

㊟

(連絡先)所 属 ・ 職 名
氏 名
電 話 番 号
F A X
E - m a i l

企画提案書

市立大村病院エレベーター改修(リニューアル)工事に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。