（提案様式第１号）

令和　　年　　月　　日

菊川市長　長谷川　寬彦　様

（提出者）住　　　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先）所属・職名

氏　　　名

電話番号

　 ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅ-mail

提案書

菊川市立総合病院経営強化プラン策定支援業務業者選定に係る提案書及び添付書類を提出します。

なお、記載内容は事実に相違ありません。