様式第４号

国民健康保険平戸市民病院売店運営事業に係る企画提案書

令和　　　年　　　月　　　日

国民健康保険平戸市民病院

平戸市病院事業管理者　様

提出者　住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　 　㊞

「国民健康保険平戸市民病院売店運営事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要項」に基づき、企画提案書及び添付書類を提出いたします。

なお、提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

（担当者）　部　　署

氏　　名

電話番号

E-mail