

(様式4)

平成 年 月 日

南三陸町長 様

応募者

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____ 印

電話番号 _____

南三陸町病院事業医療事務業務委託企画提案書の提出について

南三陸町病院事業医療事務業務委託にかかる企画提案書及び添付資料を下記のとおり提出します。

記

- 1 企画提案書（様式5） 正本1部・副本8部