（様式５）

企画提案書

　　年　　月　　日

藤枝市立総合病院

病院事業管理者　　毛利　博　様

|  |  |
| --- | --- |
| 契約件名 | 藤枝市立総合病院医事業務委託 |
| 提出者 | 住所名称又は商号代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞電話番号 |
| ご担当者　（電話番号） | （　　　　－　　　　　－　　　　　　） |
| 添付書類 | 1. 業務見積書（様式６）
2. 受託業務実績（様式７）
3. 企画書
 |