

受付番号※

※事務局が記載します。

(様式 8)

提出者

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

(担当者)

住 所

氏 名

T E L

F A X

E - m a i l

荒尾市病院事業管理者 大嶋 壽海 様

提 案 書 提 出 届

下記の事業者選定プロポーザルについて、提案書及び添付書類を提出します。

事業名 : 新病院医局什器等整備公募型プロポーザル