

(様式第 4 号)

年 月 日

荒尾市病院事業管理者 大嶋壽海 様

(提出者) 所在地

会社名

代表者氏名

印

提 案 書

下記の業務等について、提案書及び添付書類を提出します。

業務等件名 荒尾市立有明医療センター 診療材料等の物品管理システム (SPD) 業務委託