|  |
| --- |
| 受付番号※ |

※事務局が記載します。

（様式7）

提出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

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　 : 新荒尾市民病院エネルギーサービス事業者選定公募型プロポーザル