様式第４号

市立秋田総合病院給食業務委託に関する

公募型プロポーザル提案書

　　市立秋田総合病院給食業務委託に関する公募型プロポーザルについて、企画提案書を提出いたします

令和　　年　　月　　日

　（宛先）地方独立行政法人市立秋田総合病院

　　　　　　　理事長　伊　藤　誠　司

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名等

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

印

 （担当者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）