提　案　提　出　書

令和　　　年　　 月　 　日

　新城市長　下江洋行　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　次の業務のプロポーザル方式による企画提案書等を提出します。また、この企画提案書及び添付書類のすべての記載事項は、事実に相違ないことを誓約致します。

業務名：新城市民病院　新病院建設基本構想・基本計画策定支援業務委託

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所 　 属

氏 　名

電話番号

E-mail