

【様式第5号】

平成 年 月 日

松戸市病院開設支援総合コンサルティング業務委託プロポーザル
提案提出書

(提出先)

松戸市病院事業管理者 植村 研一

住所又は所在地
商号 又は 名称
代表者氏名

印

松戸市病院開設支援総合コンサルティング業務委託プロポーザルについて、別紙により企画提案書等を提出します。

統括担当者

所属	
氏名	
電話番号	
e-mail アドレス	

(担当者)

所属
氏名
電話番号
e-mail アドレス