様式２―１

公立佐賀中央病院売店運営事業

公募型プロポーザルに係る提案書

令和　　年　　月　　日

多久小城医療組合

管理者　　横尾俊彦 様

所在地

会社名

代表者氏名 印

電話番号

標記の件について、下記の書類を添えて提案します。

記

1 企画提案書(任意様式) 正本 1部 副本 ７部

　　（Ａ４版ヨコ・片面印刷）

２ 収支見込（内訳書）(任意様式) 正本 1部 副本 ７部

　　（Ａ４版タテ・片面印刷）