

様式3 提案書

2024年 月 日

地方独立行政法人 加古川市民病院機構
理事長 大西 祥男 様

住 所
商号又は名称
代 表 者 印
電話番号

提 案 書

加古川中央市民病院患者給食調理及び調乳業務委託業者募集要項に基づき、企画提案書及び添付資料を提出します。

なお、記載内容は事実に相違なく、受託者に選定された場合には本書の内容を誠実かつ確実に履行します。