

様式4

企 画 提 案 書

平成 年 月 日

常 滑 市 長 殿

〔代表者〕

所在地

商号又は名称

印

代表者名

印

〔協力会社〕 ＊複数ある場合は別紙で提出すること。

所在地

商号又は名称

印

代表者名

印

旧常滑市民病院の民間売却促進支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、別添のとおり企画提案書等を提出します。

なお、実施要領の参加資格に掲げる条件を全て満たしていること並びにこの提案書及び添付書類の内容は事実に相違ないことを誓約します。