様式第１０号

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院新病棟建設基本設計・実施設計

業務委託に係るプロポーザル企画提案書

（提出日）令和　　年　　月　　日

（企画提案者）

所在地

法人名

代表者

（正本１部のみ押印すること。）

連絡責任者

電話番号