（様式５）

提　案　書

令和　　年　　月　　日

長生郡市広域市町村圏組合

病院事業管理者　桐谷　好直　様

住　　　　所

商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　業務名称　公立長生病院における物品管理業務(SPD)委託

　　上記業務委託に関する提案書を提出いたします。

連絡担当者

所属・職名

氏　名

電　話

ＦＡＸ

Ｅ－mail