別紙様式

提　　案　　書

（業務名）群馬県立精神医療センター医事業務等委託

　標記業務について、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ありません。

 　　年　　月　　日

　群馬県立精神医療センター院長　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提案者）

 住所

 会社名

 代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

 担当連絡先