

様式第8号 表紙

一部事務組合下北医療センターむつ総合病院
入院セット提供業務に係る公募型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