【様式３】

|  |
| --- |
| 受付番号： |

「沖縄県立北部病院給食業務委託」

プロポーザル応募申請書

令和　　年　　月　　日

沖縄県立北部病院　院長　久貝　忠男　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　会 社 名：

氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

「沖縄県立北部病院給食業務委託」事業者選定に係るプロポーザル実施要領の条件等を了承し、下記の提出書類を添えて応募します。

記

１会社概要書、業務受託実績

２委託業務見積書

３企画提案書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　担 当 者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名：