

(様式第4号)

北杜市立塩川病院売店運営業務企画提案書

令和 年 月 日

北杜市長 上村 英司 様

住所

商号又は名称

氏名

印

(法人である場合においては代表者の氏名)

北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザルに係る企画提案書類を北杜市立塩川病院売店運営業務に関する公募型プロポーザル実施要領に基づき提出します。

企画提案書類の内容については事実と相違ないこと及び売店運営事業者に選定された場合には、企画提案書類の内容を誠実に実行することを誓約します。