

(様式第5号)

使用料提案書

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

(法人である場合には代表者の氏名)

記

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及び北杜市立塩川病院売店運営業務仕様書の内容を承知し、次のとおり使用料を提案します。

提案使用料 _____ 円
(光熱水費を含む。)

※提案使用料は、1カ月の使用料(消費税抜き)とすること。

※提案使用料は、1円以上とする。