（第２号様式）

プロポーザル提案申請書

令和２年　　月　　日

広陵町長　山　村　吉　由　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

令和２年６月２３日付けで公告のありました、次のプロポーザルに参加を希望するため、申請します。

件名

　　国保中央病院を拠点とした地域間アクセス向上検討業務委託

連絡先

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクシミリ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名