［様式４］

**企　画　提　案　書　表　紙**

令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人香取おみがわ医療センター

理事長　　寺　野　　　彰　　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　地方独立行政法人香取おみがわ医療センター人工透析患者送迎車両運行管理業務に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり企画提案書類を提出します。

なお、提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企画提案する契約区分 | 労働者派遣契約　　　請負契約 |

【提出書類】

・企画提案書

・見積書

・見積内訳明細書

・会社概要

《連絡先》所属

担当者氏名

電話番号

E-mail