

(様式6)

2025年 月 日

地方独立行政法人 加古川市民病院機構
理事長 大西 祥男 様

住所又は
所在地
商号又は
名称
代表者氏名

㊞

加古川中央市民病院 職員食堂運営委託業務
事業者募集に係る企画提案書

標記について、次の書類を添えて提案します。

記

1 企画提案書一式 1部

※ 正本・副本、併せて12部提出して下さい。