

(様式4)

令和 年 月 日

奈良県知事 荒井 正吾 様

住所または所在地

商号または名称

代表者氏名

印

西和医療センターのあり方検討業務委託に係る提案書

西和医療センターのあり方検討業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、次の書類を添えて提案します。

記

- | | | | |
|---|---------------|-------|----|
| 1 | 提案者実施体制 (様式5) | | 1部 |
| 2 | 提案書 (様式6) -① | | 1部 |
| | (様式6) -② | | 1部 |
| | (様式6) -③ | | 1部 |
| 3 | 見積書 (様式7) | | 1部 |