

(様式7)

令和 年 月 日

技術提案書提出届

笠岡市病院事業管理者 宮阪 實 様

(単体企業の場合)

郵便番号

所在地

事務所名

代表者職氏名

㊞

(共同企業体の場合)

共同企業体の名称

代表構成員

郵便番号

所在地

事務所名

代表者職氏名

㊞

その他の構成員

郵便番号

所在地

事務所名

代表者職氏名

㊞

笠岡市新病院建設設計業務委託プロポーザルについて、技術提案書を提出します。

担当連絡先

部署名	
(フリガナ)	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	