

【様式2】

「沖縄県立南部医療センター・こども医療センター医事業務委託及び、地域連携室業務委託」企画提案応募申請書

令和 年 月 日

沖縄県立南部医療センター・こども医療センター
院長 和氣 亨 殿

会社名
職・氏名
電話番号
F A X
メー ル

「沖縄県立南部医療センター・こども医療センター医事業務委託及び地域連携室業務委託」企画コンペ実施要領の条件等を了解し、下記の提出書類を添えて応募します。

記

- 1 会社概要、業務受託実績
- 2 企画提案書
- 3 委託業務見積書
- 4 契約書（案）
- 5 仕様書（案）