

令和 年 月 日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部栃木県済生会 宛

代表者 住 所
会社名
氏 名

印

プレゼンテーション参加申請書

栃木県済生会宇都宮病院 自費診療改修工事 設計・施工業務委託
におけるプレゼンテーションに下記提出書類を添えて申し込みます。

記

- 1 業務委託名 栃木県済生会宇都宮病院 自費診療改修工事 設計・施工業務委託
- 2 ・二次審査企画提案書(見積金額含む) 正本 1 部
副本 20 部
・プロポーザル委任状(必要あれば)
- 3 担当者連絡先 所 属 :
担当者 :
電話番号 :