

(様式第4号)

令和 年 月 日

福岡赤十字病院

院長 中房 祐司 様

所 在 地

電 話 番 号

会 社 名

代表者職氏名

印

担当者職氏名

E-mail:

実施提案書の提出について

下記業務について、実施提案書を提出します。

記

業務名：福岡赤十字病院 病院パンフレット作成業務プロポーザル

【添付書類】

- 1 実施提案書
- 2 会社概要
- 3 提案内容の見積書（様式5）