（様式第２号）

企画提案書

　　年　　月　　日

（宛先）旭川市病院事業管理者

提出者

　　　　住　　　　所

　 商号又は名称

代表者氏名

業務名　　　　　　　　　市立旭川病院ＲＰＡ導入運用支援業務

　標記業務について，次の書類を添えて申込みます。

なお，添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

添付書類

１　企画提案書別紙

２　業務に係る事業費積算内訳

３　その他必要な書類

提出担当者役職・氏名

連絡先 TEL

　　　　　　　 　　　　e-mail

（連絡先は間違いのないよう記入してください。）