

## 提 案 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市民病院機構  
理事長 様

住 所 又 は  
事 務 所 所 在 地  
商 号 又 は 名 称  
氏名又は代表者氏名

印

入札参加有資格者承認番号

--	--	--	--	--	--	--	--

標記業務委託に係る公募型企画競争について、提案書及び添付書類を提出します。  
なお、記載内容は事実と相違ありません。

### 記

- 1 名称 大阪市民病院機構・大阪市立総合医療センターホームページリニューアル業務及び保守・運用管理業務委託
- 2 提出書類に関する連絡先

所属名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_