　（様式４）

|  |
| --- |
| 兵庫県立病院診療材料等物流管理業務  委託業者選定に係るプロポーザル応募申込書  令和　　　年　　月　　日  　契約担当者  　兵庫県病院事業管理者　　杉村　和朗　様  所在地  　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　代表者又は受任者名  　　　　　　　　　　　　 電話番号  　　　　　　　　　　　　 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  　　兵庫県立病院診療材料等物流管理業務委託業者選定に係るプロポーザルについて、募集要領の  内容を了解し、下記の書類を添えて応募します。    記  .  　　１　企画提案書  　　２　導入スケジュール  　　 ３　見積書 |