

## 提案書類提出届

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人  
長崎市立病院機構 理事長 様

(所在地)

(商号又は名称)

(代表者氏名)

印

「長崎みなとメディカルセンター 入院セットレンタル業務要求仕様書」に基づき、下記のとおり提案書類を提出します。なお、提出書類の記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

### 記

- 表紙には表題として『長崎みなとメディカルセンター入院セットレンタル業務企画提案書』と記載し事業者名を併記すること。
- 提案書はA4横両面25枚以内（表紙を除く50頁以内）で作成すること。