|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

（様式６）

**熊本県水俣病関係公費負担医療等業務システム基本設計業務委託**

**企画提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業者名 |  |
| 代 表 者 名 | （役職）　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 担　当　者連　絡　先 | （役職）　　　　　　　　　　　（氏名） |
| （TEL）　　　　　　　　　　　（FAX） |
| （Eメール） |

【企画提案内容】

　実施要領「８　企画提案書の提出」「９　企画提案書の作成上の留意点」を参照の上、作成すること

【添付書類】

　（１）見積書及び見積明細書（任意様式）

　　　　※本業務に係る見積金額について、できる限り内訳を詳細に記載してください。

　（２）その他添付書類