|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

（様式６）

**熊本県水俣病総合対策医療事業等に係る給付関連業務委託**

**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】

　・企画提案の内容が分かる資料を添付すること（原則Ａ４サイズ）。

　・実施要領「８　企画提案書の提出」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）事業者の取組に関する申出書（様式７）※該当がある場合に提出

（３）その他添付書類