

## 見 積 提 案 書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

貸付料

	百万			千			円

※税込金額で記載すること。

件 名

八戸市立市民病院入院用品提供サービス業務

場 所

八戸市田向三丁目1番1号

条 件

八戸市立市民病院入院用品提供サービス業務提案書作成要領に基づき提案すること。