（様式第４号）

提案書

業務の名称　：　佐渡市立両津病院医療情報システム構築業務

　　標記業務について、提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

佐渡市長　様

（提出者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail