第１号様式（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　大垣市長　様

所在地

　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル提案意向申請書

　令和５年７月３日付けで実施の公表がありました、次のプロポーザルに参加を希望するため、必要書類を添えて申請します。

なお、提案資格を有すること及びすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

　業務委託名　大垣市民病院未収金回収業務委託

　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　電　話：

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：