（様式７）

企　画　提　案　書

業務名称　　松戸市病院事業経営再建支援業務委託

標記業務について、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

宛）松戸市病院事業管理者

（参加表明者）

所在地

事業者の名称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　部 署 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－mail