様式６

**企画提案審査申請書**

　　年　　月　　日

　　上富良野町長　　向　山　富　夫　　様

　　　　　　　　住所（所在地）　〒

　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　(ﾌﾘｶﾞﾅ)

　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上富良野町立病院　基本構想及び基本計画策定業務事業者選定プロポーザル実施要領に基づき、企画提案審査申請書を提出します。

記

１　添付書類

　・提案書（任意様式）

　・業務実施体制届出書（様式７）

　・予定技術者の経歴等従事業務調書（様式８）

　・業務実施スケジュール（任意様式）

　・参考見積書（任意様式）

　・企画提案ヒアリング出席予定者報告書（様式９）

３　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mail |  |