様式９

企画提案ヒアリング出席予定者報告書

　　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企画提案ヒアリングへの出席予定者を下記のとおり報告します。

【出席者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 氏　名 |  | | 役職・職種 |  |
| プレゼンテーションでの役割 | | 説明者 | | |
| ２ | 氏　名 |  | | 役職・職種 |  |
| プレゼンテーションでの役割 | | 補助者 | | |