様式３

山口県後期高齢者医療広域連合財務会計システム更新事業

プロポーザル　企画提案書提出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　山口県後期高齢者医療広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　商　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　(法人名)

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　(代表者職氏名)

山口県後期高齢者医療広域連合財務会計システム更新事業にかかるプロポーザルについて、企画提案書等の記載事項は事実と相違がないことを誓約のうえ、下記のとおり提出します。

記

・企画提案書提出書【様式３】　：　１部　（本様式）

・企画提案書【任意様式】　　　：　正本１部、副本９部、電子媒体１部

・見積書【任意様式】　　　　　：　１部

・会社概要【任意様式】　　　　：　１部

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連 絡 先 | 電話 |
| FAX |
| E-mail |

プレゼンテーションの際、プロジェクター等資機材使用の有無に〇をしてください

使用する　　・　　使用しない