（様式３）

令和３年　月　日

　鹿児島県立北薩病院長　小寺　顕一 殿

住 所：

法人等名：

代表者名： 印

**「鹿児島県立北薩病院　経営改善支援業務委託」公募型プロポーザルに係る応募書**

 「鹿児島県立北薩病院　経営改善支援業務委託」に係る公募型プロポーザルについて，下記のとおり関係書類を添えて応募します。

 記

１　企画提案書（様式４）

２ 団体概要

３ 決算書

４ 誓約書及び役員等名簿（様式５）

 　　　以上

（担当者）

部署名：

氏　名：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：