令和　　年　　月　　日

社会福祉法人済生会支部三重県済生会

支部長　諸岡　芳人　殿

提出者

住　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

提　案　提　出　届

社会福祉法人済生会支部三重県済生会医事業務委託について、提案書を提出します。

担当者連絡先

所　属

氏　名

電　話

Ｅ-mail