様式第３－１号

令和７年　　月　　日

　青森市長　様

（参加表明者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

企　画　提　案　書

　業務名　青森市立浪岡病院医事業務

　　上記業務について、企画提案書を提出します。