企画提案書提出届

令和　　年　　月　　日

広島県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

　　代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

令和７年４月22日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて、企画提案書を提出します。

業務名　：　地方独立行政法人広島県立病院機構会計監査業務