（様式第５号）表紙

伊南行政組合昭和伊南総合病院新病院建設基本構想・基本計画策定支援業務

に係る公募型プロポーザル企画提案書

（提出日）平成３０年　　月　　日

　　　　　　　　　（企画提案者）

　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　代表者

（正本１部のみ押印すること。）

　　　　　　　　　　　　連絡責任者

　　　　　　　　　　　　電話番号