

様式第3号

令和元年 月 日

池田市病院事業管理者
石田勝重様

住所
商号又は名称
代表者氏名 印

提 案 書

市立池田病院就業管理・人事評価システム導入業務に係る調達業務について
提案書等を提出します。

記

提出書類名	書 式	部 数
提案書	任意	6部（正本1、副本5） 電子媒体 1部
会社概要	任意	
業務工程表	任意	
導入実績	様式第4号	
業務の実施体制	任意	
提案価格書	様式第5号	

【連絡先】

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	