

(様式3)

平成 年 月 日

公立大学法人横浜市立大学
理事長 二見 良之

住所
商号又は名称
代表者職氏名

印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

なお、提案書の提出にあたっては、医事課体制の強化を年度ごとに実施することによる委託業務量の増減に対して柔軟に対応することを前提としています。

件名：公立大学法人 横浜市立大学附属市民総合医療センター 医事業務委託（再募集）

連絡担当者
所属
氏名
電話
ファックス
E m a i l