

関係書類提出書

平成 年 月 日

(あて先) 上越市長

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

以下の業務について、関係書類を下記のとおり提出します。
なお、提出書類については、事実と相違ないことを確約します。

記

1 業務名

上越地域医療センター病院基本計画策定支援業務

2 添付資料 (部数は原本 1 部を含む)

- | | |
|--------------------------------|------|
| (1) 業務実施体制 (様式 3 及び任意様式 1 枚) | 16 部 |
| (2) 配置担当者調書 (様式 4) | 16 部 |
| (3) 業務実績書 (様式 5) | 16 部 |
| (4) 各担当者の PR したい業務の実績 (様式 6) | 16 部 |
| (5) 企画提案書 (任意様式) | 16 部 |
| (6) 業務スケジュール表 (様式 7) | 16 部 |
| (7) 参考見積書 | 16 部 |
| (8) 総括責任者の過去の実績に基づく基本計画または基本構想 | 16 冊 |

(担当者連絡先)

担当部署名・氏名	
電 話	
フ ァ ッ ク ス	
電 子 メ ー ル	