様式２

年　　月　　日

（宛先）上越市長

住　　所

事業所名

代表者名

企画提案書届出書

次の業務について、別添のとおり企画提案書を提出します

業務名　　上越休日・夜間診療所オンライン診療体制構築業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E-Mail