（様式第３号）

企画提案書

令和　　年　　月　　日

仙台市健康福祉局長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

「令和７年度医療提供体制調査検討業務」について、企画提案書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属（部署名） |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |