（様式６号）

令和　　年　　月　　日

業務提案提出書

以下の関係書類の内容を全て確認し、承諾した上で、医療情報システム更新業務に関する業務提案書を提出します。

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印