年　　　月　　　日

亀山市長

櫻井　義之　様

住 　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　 代表者名　 　　　　　　　　　　　　印

企　画　提　案　書

総合保健福祉システム再構築及び運用保守業務について、別紙のとおり提案します。

（連絡担当者）

　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　電子メール