（様式９）

令和　　年　　月　　日

千葉市病院事業管理者　様

（提出者）住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

技術提案書

千葉市立新病院整備実施設計技術協力業務委託に係る簡易公募型プロポーザルの技術提案書及びＶＥ提案書等を提出します。

（担当者）所属部署

　　　　　担当者名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ番号

E-Mail