

(様式5)

令和 年 月 日

(商号又は名称)  
(代 表 者) 様

地方独立行政法人知多半島総合医療機構  
理事長

## 提案書提出要請書

下記の業務について、期日までに提案書（様式6）を提出いただくよう要請します。

### 記

1. 業務名
2. 提案書（様式6）提出期限、提出場所及び方法

連絡先  
所 属  
担当者  
電 話