（様式５）

令和　　年　　月　　日

　山鹿市民医療センター　病院事業管理者　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　在　　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞ |

**業務実施体制回答書及び企画提案書提出届**

業務の名称　山鹿市民医療センター勤怠管理システム導入業務委託

　標記業務について、別添のとおり業務実施体制関係書類及び企画提案書等を提出します。