（様式２）

沖縄県立八重山病院　院長　殿

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

企 画 提 案 書

　下記の件名について、企画提案書を提出します。

記

件　名　：　沖縄県立八重山病院入院セット事業運営事業者の選定

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 | 沖縄県立八重山病院　設備・調達係 |
| 担当者名 | 高嶺　雄二 |
| 電話番号 | 0980-87-5557 |
| ＦＡＸ | 0980-87-5835 |
| 電子メール | takamiyj@pref.okinawa.lg.jp |