様式６

技 術 提 案 書 提 出 書

令和　　年　 月　 日

　蒲郡市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、選考用の図書を提出します。

記

　１　業務名

　　　蒲郡市民病院新棟等実施設計CM業務委託

　２　プロポーザル名

　　　蒲郡市民病院新棟等実施設計CM業務プロポーザル

　３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

【事務局】蒲郡市民病院　新棟建設推進室　担当　小玉

　　　　 　　　 　 電話（直通）　0533-66-2203

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |