（様式４）

企　画　提　案　書

職員健康管理システム運営事業業務委託企画提案に、企画提案書を提出します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）　松江市長

（所　在　地）〒

　　　事業者　　　　　（商号又は名称）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　印

（職・氏名）

連絡担当者　　　（電話番号）

（ＦＡＸ）

（Ｅ-mail）