旧長野原町へき地診療所利活用事業公募型プロポーザル

企画提案書

令和　　年　　月　　日

長野原町長　　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

　旧長野原町へき地診療所利活用事業公募型プロポーザル実施要項に基づき、企画提案書を提出します。

＜添付書類＞

　・企画提案内容書（任意様式　A3用紙　3枚以内）

　・プレゼンテーション審査出席者報告書（様式第7号）

　・その他必要に応じて追加すること

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |