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

プレゼンテーション審査出席者報告書

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、プレゼンテーション審査の出席者を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職　等　名 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |