（様式13）

令和　　年　　月　　日

　米沢市病院事業管理者　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

資料提供依頼書

　米沢市立病院新病院ネットワーク構築業務委託に関する公募型プロポーザル（以下「本プロポーザル」という。）への参加検討及び企画提案書等の作成のため、本プロポーザル実施要領の「15　資料及び様式」の「⑴　資料」に示す「別紙3　新病院レイアウト図面」の提供を依頼します。

　なお、提供された資料を使用するに当たり、次の事項を遵守することを誓約します。

１　提供資料は、本プロポーザルへの参加検討及び企画提案書等の作成にのみ使用します。

２　提供資料は、第三者に譲渡しません。

３　提供資料は、本プロポーザル終了後、破棄します。

※　資料の送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |