【別紙１】

提出先：千葉県病院局 経営管理課 病院建設室

千葉県立病院「県立病院医療提供機能強化事業」業務委託　担当宛

ＦＡＸ：０４３－２２５－９３３０

E-mail：byoukei5@mz.pref.chiba.lg.jp

提出期限：令和６年５月１４日（火）午後５時必着

**千葉県立病院「県立病院医療提供機能強化事業」業務委託**

**企画提案参加意向届出書**

令和６年　　月　　日

千葉県病院局長　山崎　晋一朗　様

（届出者）

団体・企業名

所在地

代表者氏名

千葉県立病院「県立病院医療提供機能強化事業」業務委託の企画提案に参加を希望するので、本書を提出します。

（本企画提案に関する連絡先）

部署・職名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス