様式６－１（単独用）

※

受付番号

※印の欄は記載しないこと。

西暦　　年　　月　　日

社会医療法人仁愛会浦添総合病院移転新築工事

施工一括発注公募型一般競争入札総合評価方式（標準型）

技　術　提　案　書

社会医療法人仁愛会

理事長　銘　苅　晋

（提出者）

住　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　 　　　　　　　　　　印

社会医療法人仁愛会浦添総合病院移転新築工事施工一括発注公募型一般競争入札総合評価方式（標準型）実施要領の規定に基づき必要書類を添付して提出します。

なお、提出書類の記載事項及び添付書類については事実と相違ないことを誓約します。