（別記様式４）

公募型プロポーザル提案書

令和４年　　月　　日

石川県知事　様

住　所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者）

（電話番号）

（メールアドレス）

　新型コロナウイルス感染症軽症者等宿泊療養施設管理運営業務委託公募型プロポーザルに係る提案書を本書のとおり提出します。

＜審査会参加予定者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | 役職 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※審査会の参加予定者は２名以内とすること