様式第３号

企画提案書

業務名等

令和４年度　高血圧性疾患重症化予防業務

上記業務について、企画提案書を提出します。

年　月　日

秋田県後期高齢者医療広域連合長　　　殿

（提出者）住　　所

　会 社 名

代 表 者　　 印

　電話番号

（担当者）担当部署

　　　　　氏　　名

　電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

　E-mail