（様式第５号）

**提　案　書**

令和5年度療養費支給申請書に係る内容点検等業務

公募型プロポーザル

令和　　年　　月　　日

　　住所

　　商号又は名称

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

正本（１／１部）

（様式第５号）

**提　案　書**

令和5年度療養費支給申請書に係る内容点検等業務

公募型プロポーザル

副本（　／７部）