（第３号様式）

提　案　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）みやき町長

（件名）　市村清記念メディカルコミュニティセンター参画事業者募集

（テナント入居希望区画）

　このことについて、提案書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |