（様式第４号）

提　案　書

　　年　　月　　日

みやき町長　様

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　　　　施設１階東側（４５．８８㎡）

　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 |  |