（様式第７号）

令和　　年　　月　　日

　熊本県後期高齢者医療広域連合長　様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　実印

企画提案書

下記の事業について、別添のとおり企画提案書を提出します。

記

業務名　　熊本県後期高齢者医療広域連合財務会計システム再構築業務

　（添付資料）

　・企画提案書

　・経費総括表（様式第８号）