

様式 9

## 技 術 提 案 書

市立三次中央病院建替基本設計業務委託公募型プロポーザルについて、  
技術提案書を提出します。

なお、添付資料については、事実と相違ないことを誓約します。

令和 年 月 日

三次市長 福岡 誠志 様

(提出者)

所在地

名称

代表者職氏名

印

A4（1枚以内）

※用紙は縦置き

（記載は横書き）とする

提案テーマ (1) ~ (5)

A3 (3枚以内)

※用紙は横置き (記載は横書き) とする

## 技術提案書作成に関する質問書

令和 年 月 日

所在地  
名称  
担当者名  
電話番号  
FAX  
E-mail

質問事項（市立三次中央病院建替基本設計業務委託：技術提案書）

| 表 題 | 内 容 |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |
|     |     |

注) 表題および内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。

基本設計業務受託参考見積書

令和 年 月 日

三次市長 福岡 誠志 様

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

印

市立三次中央病院建替基本設計業務委託に係る参考見積金額について、  
下記のとおり提出します。

記

基本設計業務受託参考見積金額

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(消費税及び地方消費税を含む)

( 注 意 事 項 )

- 1 金額は算用数字で記入し、頭部に¥を付記してください。
- 2 基本設計業務受託参考見積書には内訳書を添付してください。
- 3 内訳書の様式は問いません。
- 4 消費税は10%としてください。