

(様式1)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者
がんセンター局長 堀川 俊 様

所 在 地 :
商号又は名称 :
代表者職氏名 :
担 当 者 氏 名 :
電 話 番 号 :
E - m a i l :

質 問 書

令和8年度静岡県立静岡がんセンターパジャマ等貸出業務に関する企画提案に参加・
提案するに当たり、次の事項を質問します。

質問事項：

表題	質問内容

※質問がない場合は質問書の提出は不要。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

(様式2)

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者
がんセンター局長 堀川 俊 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

令和8年度静岡県立静岡がんセンターパジャマ等貸出業務に関する企画提案について、令和8年度静岡県立静岡がんセンターパジャマ等貸出業務企画提案実施要領の内容を承諾のうえ、参加を表明します。

また、「実施要領4 参加資格要件」を満たしていることをここに誓約します。

【担当者連絡先】

担当者

所 属 :

役 職 :

氏 名 :

T E L :

E-mail :

(様式 2 - 2)

業務実績書

No.	1	2	3
提 供 先			
病 床 数			
実 施 期 間			
業務の概要			

※「4 参加資格要件」の「(5) 400 床以上の病院施設において、パジャマ等貸出業務を3年以上継続して運営した実績があること。」に該当する業務の実績を記入すること。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

(様式3)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者
がんセンター局長 堀川 俊 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

提 案 書

下記業務について、提案書を提出します。

記

業務名：令和8年度静岡県立静岡がんセンターパジャマ等貸出業務

【添付書類】

- 1 企画提案書 正本1部、副本5部

【担当者連絡先】

担当者

所 属：

役 職：

氏 名：

T E L：

E-mail：

(様式4)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者
がんセンター局長 堀川 俊 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

参 加 辞 退 届

次の件について、都合によりプロポーザルへの参加の参加を辞退します。

件名： 令和8年度静岡県立静岡がんセンターパジャマ等貸出業務

【担当者連絡先】

担当者

所 属：

役 職：

氏 名：

T E L：

E-mail：