

整理番号 *事務局使用欄	
-----------------	--

様式第6号

月額営業許諾料

令和 年 月 日

ヘルストピア延岡代表取締役社長 読谷山 洋司 様

(提出者) 住 所
会社名又は氏名
代表者氏名

印

「ヘルストピア延岡健康増進業務委託事業者選定プロポーザル実施要領」に基づき、月額営業許諾料見積書を提出します。

金 額 (月額・税抜)	百万			千			円