様式第３号

兵庫県立西宮総合医療センター（仮称）

理容室運営事業者の選定に係る企画提案書

令和　　年　　月　　日

　兵庫県立西宮病院　院長　野口　眞三郎　様

企画提案者　所在地（住所地）

商　号（屋号）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

作成責任者　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　兵庫県立西宮総合医療センター（仮称）の理容室運営事業者選定に係る企画提案を本書のとおり提出します。

　本書の内容については事実と相違ないこと及び理容室運営事業者に選定された場合には、本書の内容を誠実に実行することを誓約します。

理容室運営の概要

|  |  |
| --- | --- |
| １　業務について　（基本方針、理念、特長等） |  |
| ２　店舗､内装について |  |
| ３　営業日、営業時間について |  |
| ４　提供サービスの内容、利用料金について |  |
| ５　従業員について |  |
| ６　衛生管理について |  |
| ７　その他の提案項目募集要項で示した運営条件(要求水準)や１～６に記載した内容以外に、利用者サービスの向上を図るための特記事項や、当センターがん情報室(仮称)との連携に関する提案など、アピールポイントがあれば自由に記載してください。（ただし、これまでの記載内容との重複説明は除きます。） |  |

※１　項目毎に箇条書きにすること。

２　理解しやすいように記載すること。

３　必要に応じて別紙説明資料を添付してください。

４　募集要項に記載した運営条件について、別紙「運営条件に係る対応の可否」（様式自由）に、提案内容を記入の上、企画提案書に添付すること。