（様式９）

【提案書】病院の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 有  無 | **[法人が運営する病院が箕面市内にある場合、名称と所在地を記載すること]** |

■箕面市内の病院の有無