

持ち回り議決書

(選定委員)					(実施主管課)			(庶務課)		
庶務課長	生活保護・ 自立支援室 長	障害保健 福祉部長	障害保健 福祉部長	健康安全 部長	医療政策 推進室長	長寿社会 部長	地域包括ケ ア推進室長	担 任	庶務係長	庶務課長
件名						依頼課名				
						依頼番号		川健 第 号		
納入場所						依頼年月日		平成 年 月 日		
<p>本件について、別紙のとおり機種選定をしてよいでしょうか。</p> <p>可とする委員押印</p>										
総務部 庶務課長	生活保 護・自立 支援室長	障害保健 福祉部長	地域福祉 部長	健康安全 部長	医療政策 推進室長	長寿社会 部長	地域包括 ケア推進 室長	総務部長	医務監	健康福祉 局長
印	印	印	印	印	印	印	印	印	印	印
備考										

※ 必ず、案件の関係資料を添付すること。