様式１

プロポーザル参加表明書

次期病院システム調達準備コンサルティング業務委託

標記業務に係る受託者選定プロポーザルに参加致しますので、応募書類を添えて参加表明書を提出致します。

年　　 　月　　　日

市立豊中病院事業管理者　（宛て）

提案者　　住所：

会社名：

　　　　　　　　　　　代表者職・名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　主任担当者　　担当部署：

　　　　　　　　　　　 職・名　前：

　　　　　　　　　　　 電話番号：

　　　　　　　　　　 　FAX番号：

　　　　　　　　　　　 E-mail：