（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和5年　　月　　日

済生会兵庫県病院

院長　左右田　裕生　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は事業所所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 氏名又は代表者氏名 | 印 |

プロポーザル参加表明書

令和5年１１月募集の済生会兵庫県病院地域連携システム更新業務について、提案書提出の意思がありますので、本プロポーザルに参加します。

担当者　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail