

様式1

参加表明書

平成29年 月 日

小牧市病院事業管理者

末永裕之様

(提出者)

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

平成29年10月2日付けで公告のあった小牧市民病院医療情報システム更新業務に係るプロポーザルに参加を希望しますので、下記の書類を提出します。

なお、本プロポーザルに係る参加資格を有する者であること、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

1 添付書類

(1) 企業概要書(様式2)

(2) 医療機関導入実績調書(様式3)

(担当者)

所属部署

氏名

電話番号

FAX

電子メール