

様式1

令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}財団 済生会支部滋賀県済生会 支部長 様

所在地

商号又は名称

代表者名

⑩

プロポーザル参加申込書

当社は、下記の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格の要件を満たしているため、関係書類を添え参加申し込みします。

記

業務名：済生会守山市民病院医療情報システム調達業務

関係書類

- 1 会社概要資料
- 2 過去に受注した同様な業務実績

【連絡先】

部署

担当者

電話

E-mail