

令和7年 月 日

プロポーザル参加申込書

安芸太田病院 御中

住 所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号

印

担当者氏名
メールアドレス

医療情報システム更新業務に係るプロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、申請にあたっては次の事項を誓約します。

- 1 参加資格要件を満たしていること。
- 2 提出書類の記載事項は事実と相違ないこと。
- 3 公告に記載された各事項を遵守すること。