

【入札必要書類】

入 札 提 案 書

当社は、社会福祉法人<sup>恩賜財団</sup>済生会島根県済生会江津総合病院における医師賠償責任保険等の入札に参加するにあたり、入札に係る必要書類として本書（様式7）に保険サービス内容提案書（様式8）及び保険サービス内容提案書（様式8）の記載事項を証明する証憑書類を添付して提出します。

提出書類に記載している医師賠償責任保険に係る弊社の引受実績及び保険サービス体制等について、事実と相違ないことを誓約いたします。

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者)

所属部署

氏名

電話

FAX

メールアドレス

社会福祉法人恩賜財団済生会  
島根県済生会江津総合病院  
院 長 中澤 芳夫 殿