

(第1号様式)

令和 年 月 日

提案募集参加申請書

社会福祉法人^{恩賜財団}島根県済生会江津総合病院
院長 中澤 芳夫 様

申請者 所在地
名称
代表者氏名

⑩

社会福祉法人^{恩賜財団}島根県済生会江津総合病院の医療情報システム整備支援業務に係る企画競争方式(公募型プロポーザル方式)による提案募集について、全ての仕様条件を満たしていることからこの提案募集事案に参加したく、申請します。

所 属

担当者名

電話番号

メールアドレス
