（様式１）

 　　令和４年度海陽町国民健康保険海南病院総合情報システム導入及び保守業務

公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

　海陽町長　三浦　茂貴　様

令和４年度海陽町国民健康保険海南病院総合情報システム導入及び保守業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルに参加することを申し込みます。

なお、令和４年度海陽町国民健康保険海南病院総合情報システム導入及び保守業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を、すべて満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参　加　業　者 | 住　所 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 業　務　担　当　者　名　※ | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

※本件に関する連絡先・書類の送付先を記入してください。