

貝塚市病院事業管理者
片山 和宏 様

所在地

商号又は名称

代表者名 ㊟

参加申込書

本件プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。
※当社は、実施要領4の参加資格要件を満たしており、別紙実績届の内容について、事実と相違ないことを誓約します。内容に事実と相違のあった場合は、参加申込の取り消しをされても何ら意義の申立ては行いません。

記

- 1 事業名 市立貝塚病院勤怠システム導入業者選定に係る
公募型プロポーザル
- 2 添付書類 実績届
会社概要
財務諸表（直近の損益計算書及び貸借対照表）
- 3 連絡先
(担当者名)

(電話番号)

(FAX番号)

(E-mail)