

(様式2)

令和 年 月 日

尾鷲総合病院開設者  
尾鷲市長 加藤 千速 様

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

㊞

## 参 加 申 込 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：診療材料・医薬品・試薬一括調達業務及び院内物品管理システム提供運用支援業務  
公募型プロポーザル

担 当 者  
所 属：  
役 職：  
氏 名：  
電 話：  
ファックス：  
電子メール：