様式第 2 号(第 9 条関係)

プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

組合立諏訪中央病院　組合長　今井　敦　様

住所
商号又は名称
代表者職氏名

令和 8 年 10 月 30 日付けで公募のあった下記の業務に係るプロポーザルに参加したいので申請します。

なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1.業務名

諏訪中央病院外来医療事務業務委託業務

2.添付書類

プロポーザル参加資格に関する誓約書