

## 参加意向申出書

令和 年 月 日

根室市長 石垣 雅敏 様

住 所

名 称

代表者職氏名

印

「市立根室病院経営診断業務委託」に係るプロポーザルについて、実施要領に基づく応募資格を全て満たしているので参加いたします。

## 【担当者連絡先】

職氏名			
電 話		F A X	
E-mail			

## 【添付書類】

- ・類似業務等実績一覧（指定様式）
- ・公益社団法人日本医業経営コンサルタント協会が認定する医業経営コンサルタント法人であることがわかる書類の写し