参加意向申出書

平成　　年　　月　　日

根室市病院事業

病院事業管理者　東　浦　勝　浩　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | 印 |

「平成３０年度市立根室病院医師等体制構築及び機能向上委託業務」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 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

【添付書類】

　有料職業紹介事業許可証の写し