【様式１】

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人済生会鹿児島病院

院　長　　久保園　高明　殿

（提出者）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加意思表明書

　下記の業務の一般競争入札（総合評価方式）に参加したいので、参加意思表明書を提出します。

記

業務名　　総合医療情報システム更新業務

事業所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |