（様式２）

令和　　年　　月　　日

真岡市長　様

所在地

会社名

代表者名 　 印

真岡市プロポーザル参加表明書

下記の公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、下記の業務について参加資格要件を具備し、期日内に提出する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. 業務の名称

真岡市休日夜間急患診療所電子カルテシステム導入業務

1. 真岡市入札参加資格者名簿への登録

　　　あり　・　なし　・　申請中

1. プレゼンテーション審査への参加方法

　　　現地会場　・　オンライン（ZOOM）形式

1. 参加資格者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| 従業員数 | 人（うち正社員　　　　　人） |

1. 連絡担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 |  | |
| 職・氏名 |  | |
| 連絡先 | ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |
| E-mail |  | |