

様式 1

令和 8 年 月 日

プロポーザル参加表明書

多可赤十字病院

院長 梶本 和宏 様

参加表明者

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

令和 8 年 2 月 2 7 日付で公告のありました下記件名のプロポーザルに参加することを表明いたします。

記

件 名 : 多可赤十字病院シフト作成システム導入業務

---