(用紙Ａ４タテ)

参　加　申　請　書

仙台オープン病院医療情報システム整備支援業務に係る公募プロポーザル

標記業務の公募プロポーザルに参加したいので，参加申請書を提出します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）

公益財団法人仙台市医療センター

理事長　亀山　元信

（提出者）住 所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　 　　印

（担当者）所属部署

担当者名

電話番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ