様式１号

令和２年　　月　　日

参加意思表明書

山陽小野田市病院事業管理者　矢　賀　健　様

〔応募者〕

住　　　　所

商号又は名称

役　　　　職

代　 表 　者

担当者　氏　名

所　属

住　所

電　話

ＦＡＸ

E-mail

令和２年１月２４日付けで公告のあった「山陽小野田市民病院医療情報システム導入支援業務公募型プロポーザル実施要項」に基づくプロポーザルに参加したいので、添付書類を添えて申請します。

なお、「同実施要項」の「２．参加資格」を満たしていることを誓約します。

（添付書類）

①　会社概要書（様式４号）

②　競争参加資格に係る認定通知の写し

③　決算書の写し（直近２期分）

④　法人登記簿謄本の写し

⑤　納税証明書（法人税、消費税、事業税）の写し