

プロポーザル参加申込書

平成28年 月 日

尾道市（尾道市立市民病院）
尾道市病院事業管理者 片岡 幹男 様

参加申込者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 印

「尾道市立市民病院 入院セット提供業務運営事業者募集要項」の内容を理解し、参加申込書を提出します。

担当者 住 所
部 署
氏 名
電話番号
メール