様式１

**医療情報システムプロポーザル参加申込書**

群馬県済生会前橋病院が公告した「医療情報システム」の更新に係わるプロポーザルに参加するため、以下のとおり添付書類を添えて提出します。

令和　　年　　月　　日

1. 住所、商号等

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 商号または名称（ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 〒 |  |

1. 代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 代表者氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 代表者印 |
|  |  |  |

1. 担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署 | 役職 | 氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | 連絡先 | |
|  |  |  | TEL |  |
| FAX |  |

1. 添付書類（各１部）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | | 様式 | 提出部数 |
| １ | プロポーザル参加申込書 | 様式１ | １部 |
| ２ | 誓約書 | 様式２ | １部 |
| ３ | 会社概要 | 任意様式 | １部 |
| ４ | 会社概要資料(パンフレット等) | 任意様式 | １部 |
| ５ | 過去に受注した同様な業務実績 | 任意傑式 | １部 |