様式第１号

参 加 申 請 書

　松阪市民病院の在り方検証支援及び経営強化プラン策定業務公募型プロポーザル実施要領及び仕様書等関係書類をすべて確認し承諾した上で、企画提案に参加いたしたく申請します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）松阪市民病院　開設者

　　　　　松阪市長　竹上　真人

　　　　提出者

　　　　　会社名

　　　　　所在地

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（使用印鑑届出印）

　　　　　電　話

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　E-mail

　　　　　担当者名