

令和 年 月 日

一般競争入札参加申込書（みらいリハビリテーション病院）

医療法人社団福寿会  
理事長 福岡 靖介 殿

(参加申込者)  
所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名 印

電子カルテシステム導入に関する一般競争入札に参加したく申し込みいたします。なお、申請にあたり参加に必要な資格のすべてを有していることを誓約いたします。

(連絡先)

担当者氏名：

担当部署：

電話番号：

FAX 番号：

メールアドレス：