様式１

参加意思表明書

令和　　年　　月　　日

鶴岡市

鶴岡市病院事業管理者　八木　実　　様

住所・所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

メールアドレス

担当者職氏名

鶴岡市立荘内病院看護職員勤務表自動作成システム整備業務に係る公募型プロポーザルについて、参加を表明するとともに、関係書類を提出します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。