（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

佐渡市長　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

公募型プロポーザル参加申込書

　下記の業務委託に係るプロポーザル方式による提案書募集について参加したいので、本書及び下記の添付書類を添えて申込みします。

　なお、本書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

　また、本件により得た情報資産の取り扱いについては、漏洩等の事故に細心の注意を払い、適切に管理することを誓約します。

記

１　件名　　佐渡市立両津病院医療情報システム構築業務委託

２　添付書類

1. 業務実績報告書（様式第２号）
2. 会社概要（任意様式）
3. 導入実績報告書（様式第６号）

３　担当者

1. 所属：
2. 氏名：
3. 電話：
4. FAX：
5. E-mail：