

# 参加申込書

平成 年 月 日

地方独立行政法人静岡県立病院機構  
静岡県立総合病院 院長 田中 一成 様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

印

担当者 所属部署

氏名

電話

F A X

E-mail

静岡県立総合病院における 床頭台システム設置運営事業の選定に関する公募型プロポーザルに参加します。

## 添付書類

- 1 誓約書（様式2）
- 2 企画提案書（様式3）
- 3 会社（業務）概要（様式4）
- 4 登記簿謄本
- 5 過去3年分の財務諸表又は公認会計士や監査法人による監査報告書(株式会社の審査等に関する商法の特例に関する法律第2条による計算書類等の監査に基づく報告書)の写し
- 6 募集要項4 (1)を証明する書類