

【様式第1号】

令和元年 月 日

研修医及び看護職員募集ツール制作業務公募型プロポーザル参加表明書

(提出先)

君津中央病院企業団 企業長 田中 正

住所又は所在地
商号 又は 名称
代表者氏名

印

令和元年6月25日公告の研修医及び看護職員募集ツール制作業務公募型プロポーザルについて、提案に係る資格要件を満たすことを確認したうえで、下記の統括担当者を選任し本提案への参加を表明します。

なお、本件に関連して受領した参考資料については、本プロポーザルのための資料としてのみ利用することを誓約します。

記

統括担当者

所属	
氏名	
電話番号	
E-mail アドレス	

(担当者)

所属

氏名

電話番号

E-mail アドレス