（様式１）

プロポーザル参加表明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

北播磨総合医療センター企業団

企業長　仲　田　一　彦　　様

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者

役職名・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　2019年1月11日付けで公告のあった「北播磨総合医療センター入院セット等レンタルサービス業務」に係るプロポーザルに参加したいので、下記の書類を添えて申し込みます。

　なお、本プロポーザルに係る参加資格を有する者であること、添付書類の内容については事実と相違ないことを確認し、北播磨総合医療センター企業団が指定した監督員、検査員の指示に従うことを誓約します。

記

【添付書類】

１　企業概要書（様式２）

２　財務諸表（写）

３　登記事項証明書又は商業登記簿謄本(原本)

　４　納税証明書（直近の国税、都道府県税及び市町村税の納税証明書）

５　業務実績証明書（様式３）

６　医療関連サービスマーク認定証（写し）

　７　第１次審査結果通知書用封筒