様式１

令和６年　　月　　日

プロポーザル参加表明書

多可赤十字病院

　院長　梶本　和宏　様

参加表明者

住　　　　所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

令和６年４月１８日付で公告のありました下記件名のプロポーザルに参加することを表明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　名： | 多可赤十字病院経営改善コンサルティング業務 |