

(様式 10)

病院見学会参加申込書

令和 年 月 日

荒尾市病院事業管理者 大嶋 壽海 様

提出者) 所 在 地

商号又は名称

代表者

㊟

荒尾市民病院移転等業務委託に係る公募型プロポーザル方式事業者選定実施要領に基づき、下記のとおり現病院の見学会に参加を申し込みします。

記

参加者（3名以内）

所属部署・役職	氏 名

(連絡担当者)

担当部署	
職・氏名	
電話番号	
F A X	
E・M a i l	