【様式第９号】

提案競技説明会及び現場視察会参加希望申込書

令和　　年　　月　　日

（あて先）地方独立行政法人福岡市立病院機構　理事長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住所又は所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　福岡市立こども病院 ネットワークシステム更新業務委託の提案競技説明会及び現場視察会に参加を希望するため、下記のとおり申し込みます。

記

１　参加者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・役職 | 氏名 | 連絡担当者 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　連絡担当者の欄に「○」を付して下さい。

２　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

令和５年５月26日（金）午後５時までに、下記へ電子メールにてご連絡ください。

（宛先）福岡市立こども病院　事務部

経営企画課 経営企画係　平野　E-mail：keiei.k@fcho.jp