

参加意向申出書

令和7年（2025年） 月 日

（あて先）札幌市病院事業管理者

所在地
社名・団体名
代表者

印

下記業務の公募型企画競争について、参加を希望し、別添のとおり必要書類を提出します。

記

- 業務の名称
市立札幌病院経営改善支援業務
- 添付書類
会社概要

（担当）

部署：

氏名：

電話番号：

E-mail：