（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　砺波市長あて

所　在　地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　印

市立砺波総合病院電子カルテシステム選定参加表明書兼誓約書

市立砺波総合病院電子カルテシステム選定公募型プロポーザルについて、下記の書類を添えて、参加を表明します。

　なお、添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

１　添付書類

(1)　応募資格要件確認書（様式第2号）

(2)　会社概要（様式第3号）

(3)　財務諸表（直近の貸借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書等）

(4)　納税証明書（市町村税及び国税の納税証明書）

２　連絡先（担当者）

住所

所属

役職

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail