念　　　　　書

　公立世羅中央病院電子ピクトグラム表示端末付床頭台導入業務公募型プロポーザルの提案書など必要書類の提出を行います。

※令和　　年　　月　　日

世羅中央病院企業団企業長　様

　　　　本提案内容は，貴企業団提案依頼事項を満足し，貴企業団にご提供できる電子ピクトグラム表示端末付床頭台であることに相違ありません。

　　　※住　　所

　　　※事業所名

　　　※代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　※代表電話番号

世羅中央病院企業団からの連絡先

　　　※担当者名

　　　※担当者電話番号

　　　※連絡用メールアドレス

※印の箇所について，ご記入ください。