（様式２）

　　　令和６年度和歌山県立医科大学附属病院等経営状況分析及び改善業務委託に係る公募型

　　　プロポーザル参加申込書

　　 　令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事

　　岸　本　周　平　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名

　下記業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

１　業務の名称

　　令和６年度和歌山県立医科大学附属病院等経営状況分析及び改善業務

２　参加申込者の連絡先

（１） 担当部署名称

（２） 担当者氏名

（３） 電話番号

（４） ＦＡＸ番号

（５） メールアドレス