

様式第1号

令和7年3月 日

士別市長 渡辺 英次 様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

士別市立病院再整備基本方針策定支援業務に関する
公募型プロポーザル参加表明書（誓約書）

標記業務に係る実施要項で定める参加資格の全ての要件を満たしていることを誓約し、参加表明書を提出します。

名称および代表者	フリガナ
連絡責任者	所属・役職
	フリガナ
	氏名
住所又は所在地	〒
電話番号	
電子メールアドレス	

(会社概要)

会社名 _____

1 設立（創業）年月日 年 月 日

2 資本金 円

3 事業所数

4 従業員数（令和7年3月1日現在）

		人数
従業員数	役員	人
	正規社員	人
	パート・アルバイト等	人
医療コンサルタント業務を 担当している部門の従業員数		人
医業経営コンサルタントの有資格者		人
その他、業務を遂行するうえで 有効と思われる有資格者 (資格名称および人数)		・ 人 ・ 人 ・ 人

5 当該業務を担当する支店等（所在地、名称、代表者名、電話番号）

6 業務内容その他（沿革、経歴等の概略）

※会社案内のパンフレット、受託実績一覧等を添付すること
(本欄への記載は不要)