福島県立宮下病院建替えに伴う敷地外保険調剤

薬局整備・運営事業プロポーザル参加表明書

令和７年　　月　　日

三　島　町　長　　殿

所 在 地

名　　称

代表者名

　福島県立宮下病院建替えに伴う敷地外保険調剤薬局整備・運営事業プロポーザルについて、参加を申し込みます。  
　なお、当該業務における参加資格者の要件を満たしていること及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連  絡  先 | 住所・名称 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ファクス |  |
| 電子メール |  |