

(様式第1号)

令和5年 月 日

伊達赤十字病院長 様

所在地  
名称  
代表者職・氏名

⑩

担当者・氏名

⑩

電話番号  
E-mail

## 参 加 表 明 書

(事業名) 伊達赤十字病院本館1階における売店開設ならびに運営

「伊達赤十字病院本館1階における売店開設ならびに運営事業」に係るプロポーザルに参加したく申込み致します。

標記事業に対し、必要な資料を添付し、業務提案書を期日までに提出することを表明します。

### 添付書類

1. 北海道内における病院売店開設状況等
2. 営業実績 会社概要、案内、会社案内 (パンフレット等)
3. 経営計画 (①整備計画、②投資計画)
4. 運営計画 (①組織、人員確保計画、②顧客増に向けた計画、③その他)

以上