

## 参加申込書

令和      年      月      日

総合病院釧路赤十字病院  
院長 近江 亮 様

住所

商号又は名称

代表者役職氏名

担当者

連絡先

下記の企画提案に参加を申し込みます。

記

件名： 総合病院釧路赤十字病院中材等業務委託事業者の募集