

別紙様式 1

意見招請参加申請書

令和 年 月 日

独立行政法人公立甲賀病院 理事長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

電 話 番 号 ()

公立甲賀病院医療情報システム更新に係る仕様書概要（案）への意見の招請について、
下記書類を添えて参加申請します。

記

- 秘密情報の取扱いに関する誓約書 … 1部
- 実績を証するもの（電子カルテシステム（オーダリング、看護支援含む）及び医事会計システムの実績） … 1部 ※様式についての指定は、特になし。

※裏面に連絡先等必要事項を記載すること。

意見招請参加申請書 その他の記載事項

記 入 責 任 者	
部 署 名 : 担当者名 :	電話 : () FAX : ()
仕様書概要 (案)、質問回答等の送付先	
部 署 名 : 担当者名 :	メールアドレス :
2025・2026年度の公立甲賀病院一般業者（物品販売等）入札参加資格者名簿記載の有無	
登録契約種目・業種 （番号または小分類名） _____ （種目コード）	A 登録済 （業者番号 _____） B 申請中 （申請書受理番号 _____）

※記入上の注意

1. 申請書（表）

1) 申請者（所在地、商号又は名称、代表者職・氏名、印）

公立甲賀病院一般業者（物品販売等）入札参加資格登録で、契約先となっている本社、営業所、支店等の情報を記載してください。（「2025・2026年度公立甲賀病院一般業者（物品販売等）入札参加資格申請」における申請者（本社）欄の内容（申請者が受任者を設ける場合は、受任者（営業所・支店）欄の内容）

2. 申請書（裏面）

1) 記入責任者

公立甲賀病院での意見招請についての連絡先担当者の情報を記入してください。

2) 仕様書概要（案）、質問への回答等の送付先メールアドレス

必ず連絡のつくメールアドレスを記入してください。ハイフン、コンマ、ドット等の記号は、正確に記入してください。

3) 2025・2026年度公立甲賀病院一般業者（物品販売等）入札参加資格の有無

登録又は申請中の該当する方に印を付し、それぞれ、番号を記載してください。