（様式第１－１号）　個人又は法人用

平成　　年　　月　　日

　公益社団法人

　室蘭市医師会

会長　　稲川　昭　　様

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

**SWANクラウド型高機能EHR事業に係るシステム構築業務**

**一般競争入札参加表明書**

　平成　　年　　月　　日付けで公告のありました西胆振医療圏における地域医療情報ネットワークシステム構築及び運用保守業務に係る一般競争入札に参加することを表明します。

　なお、同実施要領「５　参加資格」をすべて満たしていることを誓約します。