

(様式16)

平成 年 月 日

〇〇〇〇様

米沢市立病院  
米沢市病院事業管理者  
渡邊孝男

一般財団法人三友堂病院  
理事長 仁科盛之

### プレゼンテーション参加要請書

米沢市立病院・三友堂病院（CM）共同公募型プロポーザル評価要項に基づき参加資格審査を行った結果、貴社を資格適合者と認めました。

つきましては、下記のとおりプレゼンテーションを開催しますので、業務提案書を期限までに御提出の上、御参加ください。

#### 記

#### 1 業務提案書

- (1) 提出期限 平成30年 月 日 ( )
- (2) 提出場所 下記担当

#### 2 プレゼンテーション

- (1) 日時 平成30年 月 日 ( ) 時まで集合
- (2) 場所 米沢市立病院講義室（中央診療棟・病棟3階）

#### 【担当】

〒992-8502 山形県米沢市相生町6番36号  
米沢市立病院事務局総務課病院建設準備室  
（米沢市立病院管理棟・外来棟3階）  
高橋 允（たかはし まこと）  
TEL(0238)22-2450(代)（内線4303）