

(別添)

プロポーザル参加表明書作成要領

- 1 企画提案（プロポーザル）によって選定される受託者の業務内容
「令和6年度(2024年)北海道医療勤務環境改善支援センター運営業務」企画提案（プロポーザル）説明書のとおり
- 2 参加表明書及び添付する資料の内容
 - (1) 参加表明書及び添付する関係書類は、別紙の書式に基づき、代表者印を押印の上、提出してください。
 - (2) 様式の規格はA4縦とします。
- 3 参加表明書の提出
 - (1) 提出部数
1部
 - (2) 提出場所
北海道保健福祉部地域医療推進局地域医療課企画調整係
〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目
電話番号(代表) 011-231-4111 内線25-322
(直通) 011-204-5248
 - (3) 提出期限
令和6年(2024年)2月27日(火)午後5時まで(消印有効)
 - (4) 提出方法
持参または郵送(書留郵便)による。
 - (5) その他
 - ア 参加表明事業者に係る説明資料(パンフレット等)がある場合は、併せて提出してください。
 - イ 提出された書類等は返却しません。
- 4 参加表明に関する問い合わせ先
本業務に関してご不明な点がある場合は、次によりお問い合わせください。
 - (1) 問い合わせ先 3(2)に同じ
 - (2) 問い合わせ期限 3(3)に同じ