（申請書様式３）

平成　　年　　月　　日

（あて先）千葉市病院事業管理者

病院事業に関する説明会参加申込書

「病院事業に関する説明会」に出席したいので、下記のとおり届出いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 社 名  （代表者氏名） | |  | | |
| コンソーシアム名  （代表企業名） | |  | | |
| 所 在 地 | |  | | |
| 本件担当者 | | (部署)　 (氏名) | | |
|  | 連 絡 先 | ＴＥＬ： | ＦＡＸ： | |
|  | e-mail |  | | |
| 参加人数  （各２名以内） | | 平成３０年５月１１日（金）市立海浜病院 | | 名 |
| 平成３０年５月１４日（月）市立青葉病院 | | 名 |

市立病院の特色を踏まえた効果的な提案を募るため、説明会では病院の現状等に関する質疑応答を行います。説明会において質問を予定している場合は、下記に、質問項目をご記載下さい。

* 質問事項の範囲は、千葉市病院局経営改善支援業務委託に係る提案書作成のために必要な範囲とします。
* 説明会での開催時間の都合上、説明会の各会場での質問は最大３つまで可能です。
* 当日は、１事業者１０分程度の質疑を予定しているため、全ての質問項目に回答できないおそれがあります。優先順位が高い順に質問事項をご記載ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院の現状等について質問事項 | | |
|  | 市立青葉病院への質問 | 市立海浜病院への質問 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |