

地方独立行政法人那覇市立病院 理事長 宛

「地方独立行政法人那覇市立病院 新人事給与システム導入」提案参加表明書

「地方独立行政法人那覇市立病院 新人事給与システム導入に関する提案依頼」に基づき
参加申込みします。

(代表事業者)

所在地

名称又は商号

代表者名

印

(提出者)

氏名

所属

電話番号

FAX 番号

E-mail

人事課記入欄

受付者名

受付日時