

(様式 2)

令和 9 年度仮想化基盤調達事業者
選定プロポーザル審査会出席者通知書

令和 年 月 日

豊後大野市民病院 医事経営課 あて

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

令和 9 年度仮想化基盤調達事業者選定プロポーザル審査(プレゼンテーション審査)について、出席者は下記のとおりです。

記

氏 名	職 名	備 考