（様式７）

令和　　年　　月　　日

要求仕様回答書

以下の関係書類の内容を全て確認し、承諾した上で、藤岡市国民健康保険鬼石病院電子カルテシステム導入業務に関する要求仕様回答書を提出します。

○ 藤岡市国民健康保険鬼石病院電子カルテシステム導入業務委託公募型プロポーザル実施要領

○ 藤岡市国民健康保険鬼石病院電子カルテシステム導入業務委託仕様書

所 在 地

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

※記載済の要求仕様（EXCEL 形式）をCD-Rに記録し提出すること。