

(様式1)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者  
がんセンター局長 堀川 俊 様

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当者氏名：

電話番号：

E-mail：

## 質 問 書

令和8年度静岡県立静岡がんセンター経営改善支援等業務委託に関する企画提案に参加するに当たり、次の事項を質問します。

質問事項：

表題	質問内容

※質問がない場合は質問書の提出は不要。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

(様式2)

## 参加表明書

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者  
がんセンター局長 堀川 俊 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

令和8年度静岡県立静岡がんセンター経営改善支援等業務委託に関する企画提案について、令和8年度静岡県立静岡がんセンター経営改善支援等業務企画提案実施要領の内容を承諾のうえ、参加を表明します。

また、「実施要領2 参加資格」を満たしていることをここに誓約します。

### 【担当者連絡先】

担当者

所属：

役職：

氏名：

TEL：

E-mail：

(様式2-2)

## 業務実績書

No.	1	2	3
業 務 名			
契 約 先			
病 床 数			
実 施 期 間			
業務の概要			

※「2 参加資格」の「(4) 400床以上の公的医療機関における病院経営分析又は医療機関向け経営コンサルティングの業務実績を有していること。」に該当する業務の実績を記入すること。

※記入欄が足りない場合は、適宜、拡大すること。

(様式3)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者  
がんセンター局長 堀川 俊 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

## 提 案 書

下記業務について、提案書を提出します。

記

業務名：令和8年度静岡県立静岡がんセンター経営改善支援等業務委託

### 【添付書類】

- 1 企画提案書 正本1部、副本9部

### 【担当者連絡先】

担当者

所属：

役職：

氏名：

TEL：

E-mail：

(様式4)

令和 年 月 日

静岡県立静岡がんセンター事業管理者  
がんセンター局長 堀川 俊 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

### 参 加 辞 退 届

次の件について、都合によりプロポーザルへの参加の参加を辞退します。  
件名： 令和8年度静岡県立静岡がんセンター経営改善支援等業務委託

#### 【担当者連絡先】

担当者  
所 属：  
役 職：  
氏 名：  
T E L：  
E-mail：