

〈様式2〉

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 様

平成 年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名

印

参加意向申出書

プロポーザル方式による提案書の提出について、必要書類を添えて、下記により参加意向を申し込みます。

記

1. 委託件名

公立大学法人奈良県立医科大学旅費計算システム構築業務

2. 担当者

担当者名

電 話

F A X

E-mail