

(様式 1)

平成 年 月 日

公立大学法人山陽小野田市立  
山口東京理科大学 理事長

(申込者)

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 参加表明書

山陽小野田市立山口東京理科大学薬学部図書室資料整理作業公募型プロポーザルについて参加の意思を表明します。

なお、参加に当たっては、公募型プロポーザル方式による受託業者の選定実施要領で定める参加資格を満たしていることを誓約します。

(担当者)

所属 \_\_\_\_\_

職・氏名 \_\_\_\_\_

部署 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_