

(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

平成 30 年度公立大学法人山陽小野田市立山口東京理科大学薬学部広報業務に関する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 _____