（様式１）

参加表明書

平成　　年　　月　　日

愛媛県立医療技術大学

理事長　橋本　公二　様

（参加者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　 　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）

所属

職・氏名

電話番号

メールアドレス

愛媛県立医療技術大学「大学案内」制作業務委託に係る公募型プロポーザルに参加の意思がありますので、参加表明書を提出します。

なお、当該プロポーザルへの参加資格を満たしていることを誓約します。