　　　年　　　月　　　日

様式１

参　加　申　込　書

公立大学法人長野県立大学 理事長　　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　 　　　　印

　下記業務のプロポーザルに参加したいので、資格要件具備説明書類及び誓約書を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名　　　海外プログラム実施業務

２　公告日　　　　　 2024年1月11日

【連絡先】　担当者所属 　　　　　　　　　　　　　　 氏名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ