様式１

参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人福井県立大学

理事長　窪田　裕行　　様

　「公立大学法人福井県立大学　総務事務運営業務委託および労働者派遣業務　公募型プロポーザル実施要領」の内容を了解し、当該プロポーザルに参加します。

所　在　地

社名・商号等

代表者職・氏名 ㊞

担当者名

電話番号

FAX番号

E-mail