参加表明書

令和　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長　柴橋　正直　様

（提案者）所在地

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

岐阜薬科大学法人化支援業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加を希望します。

　なお、参加資格を満たしていること及び提出書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先：所在地

　　　　名称

　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　E-mail

　　　　　　　　　　担当者