様式１

参加表明書

令和　年　月　日

公立大学法人静岡社会健康医学大学院大学理事長　様

（提出者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者氏名 |  | 印 |

下記業務の企画提案募集に参加します。

記

１　公告日　令和７年６月12日

２　業務名　令和７（2025）年度静岡社会健康医学大学院大学ホームページ

リニューアル業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |