

(様式1)

公立大学法人奈良県立医科大学
理事長 細井 裕司 様

平成 年 月 日

商号又は名称
代表者職氏名

印

参加意向申出書

人事コンサルティング業務委託にかかるプロポーザルに参加申し込みします。

担当者 所属 氏名 電話 E-mail
