参　加　表　明　書

様式１

令和　　年　　月　　日

　公立大学法人山口県立大学

理事長　　岡　　正 朗　　様

 　　　　　住所（又は所在地）

 名称（又は商号）

 代表者名

名称：山口県立大学附属高等学校の制服製造業者選定に係る公募型プロポーザル

　　上記プロポーザルに係る手続きに参加します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |