

(様式1)

参加申込書

令和 年 月 日

兵庫県知事 宛

兵庫県公立大学法人における会計監査人の選定にかかる企画提案募集要項に関して、参加を申し込みます。

なお、別添様式2「参加資格確認書」のとおり、参加資格を満たしていることを申し添えます。

(申請者)

所在地

法人・団体名

代表者役職・氏名

(申込に関する担当連絡先)

部署・職名

氏名

TEL

E-mail

(構成員) ※共同企業体での参加をお考えの場合に記入してください。

共同企業体の 構成員(候補)	所在地 法人・団体名 代表者役職・氏名
	所在地 法人・団体名 代表者役職・氏名
	所在地 法人・団体名 代表者役職・氏名