（様式１－１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和年月日を入力

公立大学法人横浜市立大学

理事長　二見　良之

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　住所を入力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　商号または名称を入力

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　代表者職氏名　　　印

参　加　意　向　申　出　書

　次の件について、プロポーザルの参加を申込みます。

　件名：公立大学法人横浜市立大学勤怠管理システム調達・構築業務委託

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファックス　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅｍａｉｌ　mail