（様式１）

**参　加　申　込　書**

　　年　　月　　日

公立大学法人岩手県立大学

理事長　　　　　　　　　様

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　印

　　岩手県立大学主要広報媒体制作業務委託候補者選定に係る提案公募に参加を申し込み、期日までに提案書を提出します。

記

担当部署

担当者職・氏名

電話番号

FAX番号

e-mailアドレス