

様式第1号（第4条関係）

受託事業申込書

令和 年 月 日

公立大学法人福島県立医科大学理事長 様

住 所

名称及び代表者の氏名

印

下記のとおり事業を委託したいので、申し込みます。

記

1 委託事業名

2 委託事業の目的

3 委託事業の概要

4 委託事業実施場所

5 委託事業の開始及び完了希望時期

開始 令和 年 月 日

完了 令和 年 月 日

6 その他