（様式１）

公立大学法人奈良県立医科大学

理事長　細井　裕司　様

平成　　年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

参加意向申出書

人事コンサルティング業務委託にかかるプロポーザルに参加申し込みします。

担当者

所属

氏名

電話

E-mail