【様式97】

令和　　年　　月　　日

公立大学法人奈良県立医科大学

理事長　　細井　裕司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**公立大学法人奈良県立医科大学**

**情報システム運用サポート業務委託**

**提 案 書**

　標記について、別添資料のとおり提案します。