（様式１）

**参　加　申　込　書**

年　　月　　日

　　高等教育コンソーシアムにいがた

　　　会長　髙橋　姿　殿

所在地

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　高等教育コンソーシアムにいがた認知度向上事業パンフレット制作業務プロポーザルに参加し、期日までに企画提案書を提出します。

　なお、「高等教育コンソーシアムにいがた認知度向上事業パンフレット制作業務プロポーザル実施要領」で定める参加資格の全ての要件を満たしていることを誓約します。

【連絡担当者部署名等】

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |