参　加　表　明　書

様式１

令和　年　月　日

　公立大学法人山口県立大学

理事長　　岡　　正 朗　　様

 　　　　　住所（又は所在地）

 名称（又は商号）

 代表者名

　　業務名：令和6年度学習管理システム運用保守・構築業務

　　上記業務のプロポーザル方式に係る手続に参加します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |