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