

プロポーザル参加表明書

1. 件 名 日本赤十字九州国際看護大学ホームページリニューアル業務

2. 提出期限 令和 8 年 2 月 20 日（金）17 時まで

上記件名のプロポーザルに参加します。

令和 年 月 日

学校法人日本赤十字学園
日本赤十字九州国際看護大学
学長 池松 裕子 様

参加表明者

住 所

商号又は名称

代 表 者 名 ㊞

【担当者連絡先】

担当者職・氏名	住所	TEL	FAX
(フリガナ)			
		(E-mail)	

※ 本件プロポーザルに参加を希望する場合は必ず提出すること。