

(別紙様式1)

年 月 日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
総務部総務課 宛

申込者 住 所
会 社 名
氏 名

「クラウド型受付対応システムサービス調達」応募申込書

令和7年2月26日付「クラウド型受付対応システムサービス調達」に関する公示を承知のうえ、必要書類を添えて以下のとおり応募します。

1. 添付資料

-
-
-
-

2. 本件に係る連絡先

会社名：
部 署：
氏 名：
住 所：
電 話：
E-mail：