（別紙１）

令和　年　月　日

横浜市契約事務受任者

|  |
| --- |
| 所　在　地  商号又は名称  代表者職氏名  押印省略可 |

参　加　意　向　申　出　書

１　次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：令和２年度「LIP.横浜」企業・大学・研究機関ネットワーク化推進事業業務委託

２　健康・医療分野における産学連携プロジェクトの支援や研究成果等の実用化に向けたコンサルティングなどの実績の有無 (いずれかに○をつけて下さい)

1. 有り　　　　② 無し
2. 有り」の場合は実績の概要を記載してください。（２～３行程度）

連絡担当者

所属

氏名

電話

E-mail