(様式１ 別紙)

業務実施可能申込書

　次の業務を実施することが可能で、受注を希望しますので、業務実施要件を満たしていることを確認できる書類を添付して提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務の内容 | 介入コホートリクルート及び研究試料収集・分注業務等委託 |
| 業務の仕様 | 仕様書のとおり |
| 契約予定期間 | 契約締結日から令和７年12月31日まで |

年　　月　　日

　公立大学法人神奈川県立保健福祉大学

理事長　殿

(申込者名)