令和　年　　月　　日

熊本高等専門学校長　殿

住所

　　　　　　　　　　　 名称

　　　　　　　　 　　　　　　代表者氏名

独立行政法人国立高等専門学校機構受託事業取扱規則に基づき，下記のとおり受託事業の申込みをします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業題目 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業経費 | 　　　円 |
| 希望事業期間 | 　 事業経費納付日～　年　月　日 |
| 希望する事業担当者 |  |
| 資材・器具等の提供 |  |
| その他 |  |
| 担当者連絡先 | 住所：〒所属・氏名：TEL：E-mail： |