【様式１】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**「沖縄県内国公立大学薬学部設置構想」に係る応募提案書**

みだしのことについて、次のとおり提出します。

令和５年　 月　 日

沖縄県知事 殿

提出者　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail