

彩都バイオインキュベーション施設運営等事業
に関するサウンディング型市場調査
エントリーシート

令和3年 月 日

彩都バイオインキュベーション施設運営等事業に関するサウンディング型市場調査への参加を、以下のとおり申し込みます。

法人名		
所在地		
代表者		
グループの場合 構成法人名		
担当者	氏名	
	所属部署・役職	
	電話番号	
	E-mail	

※ 以下のあて先へ「提案書」・様式 5-1「要件確認申立書」・様式 5-2「誓約書」とともにメールにて提出し、提出後は電話による連絡をお願いします。

(件名は「【彩都バイオインキュベーション施設】提案書」としてください。)

大阪府商工労働部成長産業振興室ライフサイエンス産業課 担当：福原、松田

メール：contact@osaka-bio.jp

TEL : 06-6115-8100