別紙様式１－２

一般財団法人ふくしま医療機器産業推進機構　事業企画推進部　星　行き

（mika.hoshi@fmdipa.or.jp）

**企画コンペ参加届出書**

「第16回ヘルスケア・医療機器 開発展（MEDIX）[東京]」ブース設営等業務委託企画コンペ実施要領の「８ 参加資格」の条件を満たしていることを前提とし、本事業の企画コンペに

１　参加します。

２　辞退します。

　※いずれかに○をつけてください。

２０２５年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| 御担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※提出期限：２０２５年５月３０日（金）午後５時