（様式３）

応　募　申　請　書

令和元年　月　日

　京都府知事　様

所在地

機関名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

研究代表者職氏名

「高品質抹茶摂取による機能性の医学的評価事業」業務について、公募型プロポーザル募集要領の内容を承諾し、関係書類を添付して応募します。