

*****第*****号
令和 年**月**日

公立大学法人奈良県立医科大学
地域健康科学センター長 殿

所属名
代表者名

*****の支援依頼について

標記の件について、下記内容の通り〇〇等のご支援をお願いします。

記

1. 事業名
2. 依頼内容
主旨・目的・期間・主な支援依頼の内容・当面のスケジュール・想定される支援頻度
など。
3. その他：

注：本文は、例示ですのでご自由に改変願います。