

宮崎県福祉保健部長寿介護課居宅介護担当 大平 行き
(FAX: 0985-26-7344)

企画提案競技 参加申込書

(令和8年度みやざき働きやすい介護事業所認証評価制度事業業務委託)

会社名	
代表者 役職・氏名	
担当者 役職・氏名	
電話番号	
FAX番号	
電子メールアドレス	

※ 提出期限 令和8年6月5日(金)午後5時まで

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話: 0985-26-7058)