

(様式第1号)

令和 年 月 日

企画提案競技参加申込書

宮崎県知事 殿

応募者 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

医療・福祉分野における物価高騰対策緊急支援事業受付等業務委託企画提案競技に参加したいので、下記のとおり申込みします。

また、実施要領に規定する資格要件に該当することを誓約します。

記

- 1 会 社 名

- 2 所 在 地

- 3 代表連絡先
 - ・ 電話番号
 - ・ FAX 番号

- 4 担 当 者
 - ・ 部署名
 - ・ 職・氏名
 - ・ 電話番号
 - ・ FAX 番号
 - ・ メールアドレス

- 5 添付書類
 - ①委任状（※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要）
 - ②団体概要書等