

様式第1号

※受付番号 _____
年 月 日

宮崎県知事 殿

(提出者)
所在地
団体名
代表者名 印

(担当者)
氏 名
電話番号
FAX番号
電子メール

令和4年度喀痰吸引等指導者養成事業業務委託企画提案募集について、下記のとおり関係書類を添付して応募します。

記

- | | | |
|---|--------------|----|
| 1 | 企画提案書（様式第2号） | 6部 |
| 2 | 誓約書（様式第3号） | 1部 |
| 3 | 事業見積書 | 1部 |

(注) ※の部分は記入しないでください。