

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5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。