

様式第1号

※受付番号

元号 ○年 ○月○○日

宮崎県知事 殿

(提出者)

所在地 宮崎市橘通東2丁目10番1号

団体名 株式会社 宮崎産業

代表者名 県庁 太郎

印

(担当者)

氏名 日向 花子

電話番号 0985-○○-○○○○

FAX番号 0985-○○-××××

電子メール ○○○@△△△.ne.jp

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。