

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
F A X 番 号
電子メール

令和 6 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。