

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 1 0 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 0 9 8 5 - 〇〇 - 〇〇〇〇

F A X 番 号 0 9 8 5 - 〇〇 - × × × ×

電子メール 〇〇〇@△△△.ne.jp

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。