

様式第 1 号

※受付番号

令和 7 年 〇月〇〇日

宮崎県知事 河野 俊嗣 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

(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

介護職員処遇改善特別支援事業委託業務企画提案競技について、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） | 7 部 |
| 2 企画提案競技の参加に関する誓約書（様式第 3 号） | 1 部 |
| 3 県税の納税証明書 | 1 部 |
| 4 特別徴収実施確認・開始誓約書 | 1 部 |
| 5 事業見積書 | 1 部 |

（注）※の部分は記入しないでください。