

※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

令和元年度喀痰吸引等研修事業（第一号・第二号研修）委託業務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 | 県税の納税証明書 | 1部 |
| 3 | 特別徴収実施確認・開始誓約書 | 1部 |
| 4 | 事業見積書 | 1部 |

(注) ※の部分は記入しないでください。