

(様式第1号)

令和 年 月 日

企画提案競技参加申込書

宮崎県知事 殿

応募者 所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

宮崎県障害児入所給付費管理システム構築業務委託企画提案競技に参加
したいので、下記のとおり申込みします。

記

1 会 社 名

2 所 在 地

3 代表連絡先

- ・ 電話番号
- ・ FAX 番号

4 担 当 者

- ・ 部署名
- ・ 職・氏名
- ・ 電話番号
- ・ FAX 番号
- ・ メールアドレス