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

ＦＡＸ番号

電子メール

令和５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。