

(様式2号)

令和 年 月 日

マイナンバーの情報連携に係るBPR(業務改善)支援業務委託  
企画提案競技参加申込書

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申込者所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

マイナンバーの情報連携にかかるBPR(業務改善)支援業務委託企画提案競技への参加を希望し、  
下記のとおり申込みします。なお、提出書類及び添付書類の全ての記載事項が事実と相違ないこと  
を誓約します。

記

担当者	部署名:
	職・氏名:
	電話番号:
	FAX番号:
	メールアドレス:

注 記入欄が足りない場合は適宜、追加すること。