

※受付番号

令和 6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10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 0985-〇〇-〇〇〇〇

FAX番号 0985-〇〇-××××

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。