

宮崎県知事 殿

応募者

所在地

商号又は名称
代表者 氏名

企画提案競技参加申込書

宮崎県福祉保健部衛生管理課が行う「食肉衛生検査所BPR支援業務」委託に係る企画提案競技に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

また、実施要領5に規定する参加資格に該当することを別紙1のとおり誓約します。

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

5 添付書類

委任状（※支店長等代表権を有しない者が申し込む場合のみ必要）

会社案内書または概要書等

誓約書（別紙1）

※ 実施要領5に規定する参加資格に疑義がある場合は、事前に確認を行う場合がある。