

様式 2 号

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

所 在 地
名 称
代表者職・氏名

印

(法人にあつては代表者印 (職印))

県内事業者緊急支援金コールセンター運營業務に係る企画について、必要書類を添えて別添のとおり提出します。

本件についての連絡先

所属・部署	
担当者氏名	
電話番号	
連絡先電子メールアドレス	