

様式第1号

※受付番号 _____
令和2年〇月〇日

宮崎県知事 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

印

(担当者)

氏名 日向 花子

電話番号 0985-〇〇-〇〇〇〇

FAX番号 0985-〇〇-〇〇〇〇

電子メール 〇〇〇@△△△.ne.jp

令和2年度喀痰吸引等研修事業（指導者講習）委託業務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 県税の納税証明書（未納がないことの証明） | 1部 |
| 3 特別徴収実施確認・開始誓約書 | 1部 |
| 4 事業見積書 | 1部 |

(注) ※の部分は記入しないでください。