

宮崎県福祉保健部健康増進課
がん・疾病対策担当 中村行き

(F A X : 0 9 8 5 - 2 6 - 7 3 3 6 E-mail : kenkozoshin@pref.miyazaki.lg.jp)

企画提案競技参加申込書

(令和 8 年度指定難病医療受給者証更新業務委託)

会社名	
代表者職・氏名	
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話 : 0 9 8 5 - 2 6 - 7 0 7 9)