

(別紙3)

令和 年 月 日

宮崎県身体障害者相談センター
所長 永山 博久 殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

企画提案競技申請書

令和8年度高次脳機能障がい通所教室運営事業（短期プログラムの実践・検証）業務委託について、関係書類を添えて申請します。