

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「新都農食肉衛生検査所の移設業務委託」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。