(様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　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

　　宮崎県福祉保健部こども家庭課が行う「児童相談所夜間・休日電話相談業務」の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、実施要領に規定する資格要件に該当することを誓約します。

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

　　①　委任状（※支店長等代表権を有しない者が申請する場合のみ必要）

　　②　会社概要書等