

(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