別紙２

令和　　年　　月　　日

宮崎県教育庁財務福利課育英資金室長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

法人名

(ふりがな)

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

宮崎県育英資金返還金回収業務委託に係る企画提案書について

宮崎県育英資金返還金回収業務委託企画提案競技実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

なお、当該競技への参加に当たっては、同要領の「５ 参加資格要件」を全て満たすことを誓約します。

また、参加要件の確認のため宮崎県が必要に応じて宮崎県警察本部その他の関係機関に照会等を行うことについて承諾します。

【連絡担当者】

　職・氏名

　電話

　FAX

　E-mail

＜留意事項＞

１　提出に当たっては、代表者印を押印してください。

２　本店の代表者以外の者が提案を行う場合は、権限が委任されていることを記載した委任状を添付してください。

３　連絡担当者の欄の職、氏名、電話番号、ＦＡＸ番号、Eメールアドレスは必ず記載してください。

４　収集した個人情報は、企画提案の参加要件の確認のみに利用し、この目的以外に利用することはありません。