

令和      年      月      日

## 企画提案書

## —宮崎県子ども救急医療電話相談事業運営業務委託—

宮崎県知事   河野俊嗣   殿

|               |   |       |
|---------------|---|-------|
| 住             | 所 |       |
| 名             | 称 | 等     |
|               |   | (法人名) |
|               |   | (代表者) |
| 連 絡 先 ( 電 話 ) |   |       |
| 連絡先(電子メール)    |   |       |
| 連絡先 (ファックス)   |   |       |
| 担 当 者 名       |   |       |

標記事業に係る委託の公募について、下記の関係書類を添えて応募します。

## 【添付書類】

- ・見積書（様式任意）
- ・誓約書（様式 4）
- ・類似業務受注実績（該当がある場合のみ）
- ・会社の概要（既存のもので可）

※A 4 サイズで提出すること。（片面印刷・両面印刷はともに可）