

様式3

平成 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

平成29年度奨学金返還支援事業周知業務企画提案書

「平成29年度奨学金返還支援事業周知業務」の委託に関する企画コンペ要領の「5 参加資格要件」を全て満たすことを誓約し、当業務の企画を提案します。

事業者名

代表者名

印

所在地

【連絡先】

担当者名

電話

FAX

E-mail