別紙様式１

令和　　年　　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

　介護職スキルアップ移住推進事業業務委託に関する企画提案競技への参加を申し込みます。

１　企業名

２　所在地

３　代表連絡先

・電話番号

４　担当者

・部署名

・職氏名

・電話番号

・メールアドレス

５　大分県が発注する物品等の調達、売払い及び役務の提供に係る競争入札に参加する者

に必要な資格の有無（いずれかに○印）

　　・有

　　・無