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 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

企画提案競技参加申込書

　当社（団体）は、要介護認定業務等のデジタル化アドバイザー派遣委託業務募集要項に則り、企画提案競技への参加を申し込みます。

（提案者記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| 提案者名（事業者名） |  |
| 所在地（郵便番号、住所） | 〒 |
| 担当者連絡先等 | 部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |