（様式１）

令和７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

企画提案競技参加申込書

令和７年度大分県こども救急医療電話相談事業（♯８０００）委託業務に係る企画提案競技について、参加申込をします。

　　【担当者】

　　　・部署名

　　　・職・氏名

　　　・電話番号

　　　・メールアドレス