

(様式5)

プロポーザル参加表明書

令和 年 月 日

和歌山県知事
宮崎 泉 様

事業所所在地
商号又は名称
氏名又は代表者氏名

下記の事業にかかるプロポーザルに参加します。

記

1. 業務名称

令和8年度地域医療関連啓発物資作成等業務

2. 参加表明者の連絡先

(1) 担当部署名称

(2) 担当者 氏名

(3) 電話番号

(携帯)

(4) F A X 番号

(5) メールアドレス