様式第１号

令和６年度埼玉県指定難病継続申請受付事務等業務委託

公募型プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

埼玉県知事　あて

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

　下記業務について、企画提案を受ける公募型プロポーザルへの参加を希望しますので参加申請書を提出します。

記

１　対象業務

　　令和６年度埼玉県指定難病継続申請受付事務等業務委託に関する契約

２　公募年月日

　令和６年３月４日（月）

【連絡先】

担当者所属

担当者氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ