

様式第 1 号

企画提案競技参加申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人大分県社会福祉協議会

会長 佐藤 章 様

所在地： _____

商号又は名称： _____

代表者職氏名： _____ 印

オンデマンド研修配信システム構築業務に係る企画提案競技について、募集要項の内容を承諾のうえ参加を申し込みます。

連絡担当者

所属部署

氏名

電話番号

メールアドレス