（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

 宮﨑 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７年度地域医療関連啓発物資作成等業務

1. 参加表明者の連絡先
2. 担当部署名称
3. 担当者　氏名
4. 電話番号

（携帯）

1. ＦＡＸ番号
2. メールアドレス