**「令和５年度障害者就労における連携構築支援業務」に係る**

**企画提案届出書**

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　印

このことについて，下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

**１　応募事業者等の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 設立年月日 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 | 人 |
| 代表者職名・氏名 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 宮城県物品等競争入札参加登録番号 |  |
| 担当者部署名 |  | 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  | E-mail |  |

**２　添付書類**

（１）企画提案書

（２）企画提案応募条件に係る宣誓書（様式第３号）

（３）事業経費参考内訳書（様式第４号）

（４）過去の類似業務の実績