公募型プロポーザル説明会参加申込書

令和３年　　月　　日

　広島県健康福祉局子供未来応援課　宛

（　プラン推進グループ　）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 　　　（FAX） |  |
| 　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |  |

　次の業務について，公募型プロポーザルに係る説明会に参加します。

業務名：広島県子育てポータル「イクちゃんネット」構築業務

参加予定者

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |