（様式２）

|  |  |
| --- | --- |
| 県記載欄 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

**福岡県妊産婦等生活援助業務委託企画提案**

**応募申込書**

　福岡県知事　服 部　誠 太 郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

団　 体 　名

　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

福岡県妊産婦等生活援助業務について、下記のとおり、関係書類を添付して応募します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

応募団体の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所の所在地 | | 〒 |
| 担当者 | 所属･氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  　E-mail |
| 設立年月日 | | 年　　月　　日 |
| 主な事業内容 | |  |