別紙様式１

**専門研修プログラムＰＲ特設 ＷＥＢサイト制作**

**業務委託に係る企画提案参加希望書**

　令和５年度専門研修プログラムＰＲ特設 ＷＥＢサイト制作業務委託に係る企画提案実施要項に基づき、企画提案への参加を希望します。

令和　５年　　月　　日

　埼玉県保健医療部医療人材課長　宛

＜参加希望者＞

　主たる事務所の所在地

　法人名

　代表者氏名

（担当者）所属・役職・氏名

　　　電　話

　E-mail

※電子メール送付後、必ず確認の電話（048－601-4600）をしてください。