【様式１】

受付番号

**令和８年度　沖縄型総合就業支援拠点形成事業業務委託に係る企画提案応募申請書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　玉城　康裕　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

**令和８年度　沖縄型総合就業支援拠点形成事業業務委託に係る委託業者選定企画提案公募実施要領の内容等について了承し、別添の書類を添えて応募します。**

○ ご担当者(本業務の企画運営・実施における担当者)

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者(職・氏名) |  |
| 担当者(職・氏名) |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |