【様式１】

参加申請書

令和　　年　　月　　日

　埼玉県知事

所在地

法人等名

代表者職・氏名

　下記業務の企画提案による公募について、プレコンセプションケア相談センター事業業務委託に係る公募型企画提案競技実施要領に基づき、参加を申請します。

記

　１　業務名

　　　プレコンセプションケア相談センター事業

　２　実施主体

　　　埼玉県

　３　履行期間

　　　令和７年４月１日から令和８年３月３１日

【連絡先】担当者名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ