（様式第３号）

企　画　提　案　書

令和７年　　月　　日

　埼玉県知事　大野　元裕　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　下記業務の企画提案に基づく選定について、「埼玉県小児救急電話相談事業業務委託における企画提案競技実施要項」に基づき、提案書を提出します。

　なお、当該業務に係る資格要件に該当する者であること、並びに本書及び資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　委託業務名　　埼玉県小児救急電話相談事業業務委託

２　実施主体　　　埼玉県

３　履行期間　　　契約締結日から令和１０年９月３０日まで

　　　　　　　　　　【連絡先】　担当者所属

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail