

(様式1)

令和 年 月 日

島根県知事 様

(島根県健康福祉部健康福祉総務課 清山・西村 行き)

(FAX : 0852-27-6317)

会社名

代表者名

「令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金支給業務」委託
企画提案競技 説明会参加申込書 (※切: 令和7年6月19日(木) 17:00)

標記の説明会に参加します。

連 絡 先	会 社 名	
	住 所	
	電 話	
	F A X	
	メールアドレス	
	担 当 者 名	
	参 加 予 定 者	