【様式５】

**企画提案書提出届**

令和　　年　　月　　日

鹿児島県くらし保健福祉部

新型コロナウイルス感染症

療養調整課長　伊瀬知　強　様

　　　　　　　　　　　　所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務に係る企画提案書を別添のとおり提出します。

記

１　業務名

新型コロナウイルス感染症軽症者等宿泊療養施設管理運営・閉所業務委託

２　履行期限

　　令和４年９月30日（金）

【連絡先】連絡担当者

○所　属：

○氏　名：

○電　話：

○ＦＡＸ：

○メール：