【様式１】

令和７年　月　日

鹿児島県保健福祉部健康増進課

がん対策係　内　行

ＦＡＸ：099-286-5556

E-mail：kenzo@pref.kagoshima.lg.jp

参 加 表 明 書

がん予防普及啓発事業業務委託の企画提案への参加を表明します。

会社名：

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

提出期限　　令和７年６月27日（金）午後５時（必着）

【様式２】

がん予防普及啓発事業業務委託に係る質問書

会社名：

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

質問の内容

|  |
| --- |
|  |

提出期限　　令和７年６月20日（金）午後５時（必着）

（提出先）

鹿児島県保健福祉部健康増進課がん対策係　内

電　話：099-286-2721

ＦＡＸ：099-286-5556

E-mail：kenzo@pref.kagoshima.lg.jp

【様式３】

令和７年　月　日

鹿児島県保健福祉部健康増進課

がん対策係　内　行

ＦＡＸ：099-286-5556

E-mail：kenzo@pref.kagoshima.lg.jp

辞　退　届

がん予防普及啓発事業業務委託の企画提案への参加を辞退します。

会社名：

担当者：

電　話：

ＦＡＸ：

E-mail：

辞退の理由：

提出期限　　令和７年６月27日（金）午後５時（必着）