**「令和５年度障害者雇用プラスワン事業」に係る企画提案提出書**

令和５年　　月　　日

宮城県知事　村井　嘉浩　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

このことについて，下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

**１　応募事業者等の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 事業者名 | （フリガナ） |
|  |
| 設立年月日 |  |
| 業種 |  |
| 従業員数 | 人 |
| 代表者職名・氏名 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 宮城県物品等競争入札参加登録番号 |  |
| 担当者部署名 |  | 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  | E-mail |  |

**２　添付書類**

・企画提案書

　　・【様式第３号】企画提案応募条件に係る宣誓書

　　・【様式第４号】事業経費参考内訳書

　　・類似業務の実績