# 【様式第２号】

**宮城県職員における休職者等復職個別支援業務に係る**

**企画提案参加申込書**

令和　　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、下記のとおり申し込みます。

記

応募事業者等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所等所在地 | 〒  電　話： | | |
| 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 |  | | |
| 担当者部署名 |  | 担当者名 |  |
| 担当者電話番号 |  | 担当者E-mail |  |