（様式１）

企画提案書

令和　　年　　月　　日

青森県知事　宮下　宗一郎　殿

提案者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和６年度医療・介護関連製品開発支援業務について、企画提案競技実施要領の内容を了承の上、企画提案を行いたいので、別添のとおり関係書類を提出します。

　なお、企画提案競技実施要領「４　応募資格」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

■連絡担当者

　(1)所属

　(2)担当者職氏名

　(3)電話

　(4)メールアドレス

■提出書類

　(1)企画提案書（本紙）

　(2)企画提案資料

　　 医療・介護関連製品開発支援コーディネーター候補者経歴書（様式２）

(3)経費積算書（様式３）