別紙様式１

　　青森県健康福祉部高齢福祉保険課　高齢者支援グループ　佐藤行き

　　FAX　０１７－７３４－８０９０

　　E-mail : koreihoken@pref.aomori.lg.jp

**青森県高齢者のフレイル予防普及啓発動画等制作業務**

**企画コンペ参加申込書**

令和　　年　　月　　日

青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　青森県高齢者のフレイル予防普及啓発動画等制作業務に関する委託業務の内容を了承し、企画コンペへの参加を希望します。

　なお、企画コンペ実施要領に定める応募資格を満たしていることを誓約いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |