（様式２）

令和　　年　　月　　日

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

所在地

名称

代表者氏名

事業担当者氏名

電話番号

電子メール

令和６年度事業承継マッチング支援事業業務委託企画提案書

「令和６年度事業承継マッチング支援事業業務委託」に係る企画提案について，別添のとおり関係書類を添えて応募します。