

(様式 4)

令和 4 年 月 日

**質問者**

団 体 名

代 表 者 名

担 当 者 名

電 話 番 号

**質 問 票**

健康づくり講演会委託業者選定公募型プロポーザルについて、下記の通り質問します。

| 質問内容 |
|------|
|      |