（様式4）

令和3年　　月　　日

**質問者**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

**質　問　票**

令和3年度健康づくり講演会の開催業務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 |
|  |