

様式4

質 問 書

令和 年 月 日

(あて先) 神崎町長 椿 等 様

所在地

会社名

代表者名

第2次神崎町健康増進計画・食育推進計画・自殺対策計画策定業務委託公募型プロポーザル実施要領に関して、下記のとおり質問します。

| 質問事項 |
|------|
| |
| |
| |

| | |
|--------|--|
| 所属部署 | |
| 職・氏名 | |
| 電話番号 | |
| E-mail | |