（様式２）

地域福祉の推進に向けたアンケート調査分析業務企画提案に係る質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社・団体名 | |  |
| 連絡先 | 担当者名  電話  ＦＡＸ  電子メール |  |
|  | | |

【送付先】

青森県健康福祉部健康福祉政策課　地域福祉推進グループ

ＦＡＸ：０１７－７３４－８０８５

電子メール：chiikifukusi@pref.aomori.lg.jp