【様式３】

令和　　年　　月　　日

質　問　票

（令和元度ＳＮＳを活用した相談事業委託業務企画提案競技）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質疑項目 | |  |
| 質疑内容 | |  |
| 団体等の名称 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |

送信先：青森県障害福祉課　障害企画・精神保健G

mail：syofuku@pref.aomori.lg.jp

FAX：017-734-8092