様式３

 年　　月　　日

青森県知事　　三　村　申　吾　　殿

会 社 名

担 当 者 役職名

　 氏 名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

**質　　問　　書**

　海外メディア向け情報発信支援業務企画提案について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質　問　事　項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

注　１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４縦長とする。

　　２　適宜この様式の枠を広げ、複数枚にわたる記入も可とする。