

(様式4)

質 疑 申 請 書

令和 年 月 日

三重県知事 宛て

住所 (所在地)
商号又は名称 (支店名等)
代表者職・氏名

令和 年 月 日付けで公告のありました案件について、下記のとおり質問がありますので申請
します。

(案件名) 令和4年度障がい者の短時間雇用促進モデル事業業務委託

質問項目 (具体的に記載してください。)

連絡先： 担当者名
TEL
FAX
E-Mail