

(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