（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５年度障がい者のテレワーク導入支援アドバイザー派遣事業業務

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