（様式３）

令和　　年 　月 　日

|  |
| --- |
| **山梨県福祉保健部健康増進課心の健康担当宛　電子メールで送信すること****E-mail：kenko-zsn@pref.yamanashi.lg.jp** |

**令和６年度ひ****きこもり支援メタバースプラットフォーム運営**

**業務委託に係る質問票**

団　体　名

所属部署名

質問者氏名

Ｔ　Ｅ　Ｌ

E-mail

|  |
| --- |
| 【質問の内容】※質問の先頭には、「企画提案募集要項」、「仕様書」等の別とページ及び項番等を明示すること。※質問内容は、事項ごとに別葉で作成するとともに、簡潔・明瞭に記載すること。 |
|  |