

様式6

SAGA2024競技運営チーム 全国障害者スポーツ大会担当宛て
e-mail : saga2024kyougi@pref.saga.lg.jp

質 問 書

質 問 書				
業務名	SAGA2024全国障害者スポーツ大会 プログラム製作業務		質問日	令和 年 月 日
質問者	企業名		担当者名	備 考
書類名 項目	質問内容		回答	

※欄目が不足する場合は、適宜付け加えること