（様式４）

仕様書等に対する質問書

令和　　年　　月　　日

　佐賀県男女参画・女性の活躍推進課　担当者　あて

・委託業務名：フェムケアSAGA開催業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | |  |
| 氏名（法人の場合は会社名） | |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項 | | |