別記第１号様式

年　　月　　日

　岐阜県健康福祉部健康福祉政策課長　様

岐阜県福祉・農業会館の指定管理者募集に関する質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 団体の所在地 |  |
| 業種 |  |
| 連絡先 | 担当所属名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |
| 質　　　　　問　　　　　内　　　　　容 |
| ※　質問内容をわかりやすく簡潔に記載してください。 |

備考　この質問票を電子メールにより提出するときは、当該電子メールの件名欄に、必ず「岐阜県福祉・農業会館指定管理者募集質問票」と入力してください。