令和５年　　月　　日

質　問　票

（委託業務名：令和５年度高齢者eスポーツ体験会開催事業）

　　　　事　業　者　名：

担当者氏名：

電　話　番　号：

E-mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 項目 | 内容 |
| １ | ○○について |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

（注）必要に応じて次紙を付けることも可とするが、その場合は、次紙にも質問者の事業者名等を記載し、

「1／2」「2／2」等、全頁数と当該頁数が分かるようにすること。

メール：kaigo@pref.ishikawa.lg.jp

ＦＡＸ：０７６－２２５－１４１８

※ＦＡＸ及びメールでの件名は

「高齢者eスポーツ体験会開催事業に関する質問」とすること。