(様式第３号)

質　問　票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 埼玉県性暴力等犯罪被害者支援業務委託 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法　人　名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｅメール |  |

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

※　受付期間は、令和７年２月１９日（水）１７時までです。

※　電子メールで、次のメールアドレス宛てに送信してください。

　　件名は、「質問票：埼玉県性暴力等犯罪被害者支援業務委託」としてください。

電子メールアドレス：a2950-04@pref.saitama.lg.jp