様式４

**令和７年度 埼玉県聴覚障害者情報提供総合推進事業企画提案競技実施要項の内容等に関する質問書**

　埼玉県福祉部障害者福祉推進課

社会参加推進・芸術文化担当　あて

（a3310-06@pref.saitama.lg.jp）

法人名

担当者名

連絡先　電話

ＦＡＸ

電子メール

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

注１ 質問は１問１枚とする

 ２ 電話により着信の確認を行うこと。（電話：０４８－８３０－３３０９）