（様式３）

埼玉県介護の魅力ＰＲ推進事業業務企画提案書

に関する質問書

令和７年 　月 　日

(あて先)

埼玉県福祉部高齢者福祉課長

企画提案者　　主たる事務所の所在地

 法人名

 代表者職・氏名

以下のとおり質問します。

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