質　　問　　票

　　令和　　年　　月　　日

山形県健康福祉部

高齢者支援課長　殿

所在地又は住所

事業所名

担当者名

電話番号

令和７年度介護人材確保のための中学生向け冊子作成事業業務委託に係る企画提案について、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　容 |
|  |  |