（様式２）

　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　　殿

事業者名：

担当者氏名：

電話番号：

メ　ー　ル：

**質　　問　　書**

　令和６年度県産品販路拡大営業支援業務企画提案公募要領等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質　問　事　項 |
| １ |  |
| ２ |  |